

AdieuPositas GbR
c/o Wiesner
Hübnerstraße 17

80637 München

Tel. 089 / 180745
FAX 089 /12023967



Anmeldung

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

- Für eine verbindliche Anmeldung müssen alle Felder ausgefüllt sein -

Name des Kindes:	Geschlecht des Kindes:
Vorname des Kindes:	Geburtsdatum, -ort:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Krankenkasse:	Hauptversicherter:
Versicherungsnummer:	Mailadresse:
Telefon privat (Eltern):	Telefon dienstlich (Eltern):
Kinderarzt:	
Adresse des Kinderarztes:	
Anmerkung:	

Hiermit melde ich mich verbindlich für die einjährige ambulante Adipositasschulung der AdieuPositas GbR an.

Rechnungsempfänger:

Anschrift:

Die regelmäßige Teilnahme meines/unseres Kindes an der gesamten Maßnahme ist sichergestellt. Mit der Anmeldung erkenne ich die Geschäftsbedingungen der AdieuPositas GbR an.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Geschäftsbedingungen: nach Vereinbarung wird ein kostenloses Eingangsgespräch mit unserer Schulungsärztin geführt. Geschult wird nach den Richtlinien der Konsensusgruppe Adipositasschulung im Kinder- und Jugendalter (KgAS).

Eine vorzeitige Kündigung hat acht Wochen vor dem Austritt zu erfolgen. Sie bedarf der Schriftform. Bereits bezahlte Beiträge werden nicht rückerstattet. (Abbrecher gelten als Selbstzahler, da keine Kassenleistung zu erwarten ist).

Anmerkung: Die Krankenkassen übernehmen in der Regel 50 – 80 % der insgesamten Teilnehmekosten für das einjährige Schulungsprogramm. Je nach Vertrag mit den Krankenkassen ergeben sich unsere Zahlungsmodalitäten. Voraussetzung ist allerdings eine regelmäßige Teilnahme am Kurs, die wir in Form von Anwesenheitsprotokollen schriftlich bestätigen. Setzen Sie sich bitte mit dem Sachbearbeiter Ihrer Krankenkasse in Verbindung. Gerne stehen wir als Ansprechpartner zur Verfügung.

Informationen zu unserem Konzept finden Sie im Internet unter www.adieupositas.de

AdieuPositas GbR · c/o Wiesner · Hübnerstraße 17 · 80637 München
info@adieupositas.de · www.adieupositas.de