

## **Anmeldung zur Teilnahme an einem Präventionskurs nach § 20 SGB V**

Name, Vorname .....

Geburtsdatum : .....

Straße .....

PLZ/Ort.....

Krankenkasse .....

Telefon      o privat o Büro .....

Mobil .....

E-Mail Adresse .....

1. Als Teilnehmer/in melde ich mich **verbindlich** an dem Präventionskurs

Aqua Fit Start..... von.....bis.....

Rücken Fit Start ..... von.....bis.....

Yoga Start ..... von ..... bis.....

2. Die Teilnahme an anderen Gruppenkursen und am Gerätetraining ist nicht Bestandteil des Präventionskurses. Checken Sie bitte frühestens 30 Minuten vor Kursbeginn an der Rezeption ein und spätestens 30 Minuten nach offiziellem Kursende aus.

3. Die Kursgebühr von €\_\_\_\_\_ wird zum Kursbeginn bar oder per EC-Karte entrichtet.

### **4. STORNIERUNGSREGELUNG**

Bis 3 Wochen vor Kursbeginn ist der Kurs kostenfrei stornierbar. Bis zu 2 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir Ihnen 80% der Kursgebühr. Danach berechnen wir Ihnen 100% der Kursgebühr.

**5. VERSÄUMTE STUNDEN** Bei Versäumen einer Kursstunde werden keine Nachholstunden angeboten. Der Anspruch auf einen möglichen Zuschuss durch die Krankenkasse bleibt jedoch erhalten, wenn Sie an 80 % der Stunden teilgenommen haben.

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift



**MARE**  
WELLNESS & SPORT

## **Präventionskurse**

im Mare Health Club & Spa GmbH & Co. KG,  
Söhren 47, 24232 Schönkirchen

### **Erklärung zum Ausschluss von Haftungsfragen**

Kursleitung:

Aqua Fit                      Startdatum.....                      von..... bis..... Uhr

Rücken Fit                      Startdatum.....                      von..... bis.....Uhr

Yoga                      Startdatum.....                      von..... bis.....Uhr

Der Präventionskurs als Maßnahme zur Gesundheitsförderung ersetzt nicht eine medizinische/therapeutische Behandlung. Der Kurs ist nicht gedacht für Personen mit behandlungsbedürftigen Beschwerden. Ich wurde darüber informiert, dass vorliegende oder auftretende Beschwerden dem Kursleiter zu melden sind und dass über die weitere Teilnahme nur ein Arzt entscheiden kann. Der Kursleiter hat das Recht, Teilnehmern von einer Kursteilnahme abzuraten oder ggf. sogar auszuschließen.

Ich handle als Kursteilnehmer auf eigenes Risiko.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

# Datenschutzmerkblatt

## **Kein Smartphone und Geräte mit Fotofunktion in der Sauna!**

Das Mitführen von Geräten, die über eine Fotofunktion verfügen wie Smartphones, Tablets etc. sind im Sauna- und Schwimmbereich aus Datenschutzgründen untersagt. Die Privatsphäre des Einzelnen, sowie das Recht am eigenen Bild spielen für uns eine zentrale Rolle. Wir möchten, dass sich unsere Mitglieder und Gäste im Sauna- und Schwimmbereich entspannen und wohl fühlen können.

**Andere haben auch Rechte!** Beachten Sie das Recht am eigenen Bild. Das Fotografieren und Aufnehmen Dritter ohne deren Einverständnis ist unzulässig und strafbar.

## **Ihre personenbezogenen Daten**

Aufgrund der Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft (Art 15 DS-GVO), das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), das Recht auf Löschung (Art. 17 DS-GVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DS-GVO) und das Recht auf Widerspruch (Art. 21 DS-GVO). Darüber hinaus können Sie sich mit einer Beschwerde an das ULD, Tel.: 04319881200, Holstenstraße 98 in 24103 Kiel wenden, wenn Sie der Auffassung sind, dass wir bei der Verarbeitung Ihrer Daten datenschutzrechtliche Vorschriften nicht beachtet haben.

---

MARE Health Club & Spa GmbH u. Co. KG

---

Name und Unterschrift Teilnehmer/in

Weitere Datenschutzhinweise, sowie die Auskunft nach Art. 13 DSGVO entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter <https://www.mare-kiel.de/datenschutz>