

Gesundheits- und Rehabilitationssportverein Halle e.V.



## Beratungsprotokoll für Teilnehmer am Rehabilitationssport

11. 75		
Herr/Frau		
	name:	Geb.:
legte am eine Verordnu Es erfolgte eine Information zum Angebot Grundlage des § 44 SGB IX.	ng über Rehabilitationssp des Vereins als Leistungs	
1. Zur Durchführung des Rehabilitationssports wurd	len folgende Punkte angespro	chen:
Tag, Zeit und Ort der Angebote		
<ul> <li>Dauer einer Übungsveranstaltung (Rehabilitationssport: mindestens 4.</li> </ul>	5 Minuten bzw. 60 Minute	en in Herzgruppen)
<ul> <li>Größe der Gruppe maximal 15 TN, i</li> </ul>	n Herzgruppen maximal 2	20 Teilnehmer
Inhalt des Sportangebotes: Gymnastik, Bewegungsspiele, Schw geeignete Inhalte anderer Sportarte Ausdauer auf Fahrradergometer)		
<ul> <li>Organisatorischer Rahmen</li> <li>(Fach-Übungsleiter und ärztliche Be</li> </ul>	ratung bzw. Betreuung in	Herzgruppen)
<ul> <li>Eine Unfallversicherung ist vom Vere Betreten der Sportstätte versichert.</li> </ul>		
Absicherung durch Defibrillator/Notf	fallkoffer bei Herzgrupper	I.
Eine Stabilisierung des Gesundheits:	zustandes bzw. das Errei	chen des Rehabilitationsziels
setzt eine regelmäßige Teilnahme an besteht die Pflicht der Abmeldung).		
Anspruch auf Teilnahme am Rehabil		naigten i emen emsent dei
<ul> <li>Änderungen der persönlichen Daten Verein mitzuteilen.</li> </ul>	(Adresse, Telefonnumme	er, Krankenkasse) sind dem
2. Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung wurden folger	nde Informationen weitergegel	nen:
<ul> <li>Die Krankenkassen begrüßen eine Mitgliedschaft im Sportverein auf freiwilliger Basis im</li> </ul>		
Sinn einer nachhaltigen Wirkung. Es gibt jedoch keine Verpflichtung Mitglied im Verein		
zu werden, um am Rehabilitationssp > Die Möglichkeit der Teilnehmer ende		
dauer bzw. nach Absolvierung der v		
Wenn die Mitgliedschaft freiwillig eir des Vereins in Anspruch genommen	ngegangen wird, können i	
Unfallversicherungsschutz bereits		ortstätte
2. Zusätzlich besteht eine Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung für Mitglieder		
3		
Der Mitgliedsbeitrag beträgt in diese	em Fall monatlich	€.
<ul> <li>Eine freiwillig eingegangene Mitglied Festlegungen der Vereinssatzung be</li> </ul>	_	sprechend den
Mit aus medizinischer Sicht notwendigen Rücks mit der Speicherung und Verwendung meiner p einverstanden. Darüber hinaus willige ich ein, c Krankenversicherungskarte vom Verein aussch Rehabilitationssports übernommen werden.	bersönlichen Daten im Sinne dass meine persönlichen Dat	des Vereinszweckes bin ich en von meiner
Das Beratungsgespräch führte:		
Unterschriften:		
Versicherte/r	Verein	Ort, Datum