



# Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V.



## Leistungsvereinbarung und Einwilligungserklärung Datennutzung Rehabilitationssport zur Teilnahme am Rehasport gemäß ärztlicher Verordnung nach §44 Abs. 1 Nr. 3 SGB IX

für  Herzsport  Lungensport  Orthopädie in Gruppe: \_\_\_\_\_ (Eintrag durch ÜL)

zwischen

**Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e.V.**

und

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wohnort (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr. Festnetz:

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **Notfallkontakt (Pflichtangaben, erforderlich für Teilnehmer am Herzsport)**

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Mobil**

\_\_\_\_\_  
**Festnetz**

Die Termine und Dauer der Rehasportstunden sind auf den Internetseiten des ATV Geilenkirchen hinterlegt.

### **Hinweise zur Vereinsmitgliedschaft:**

Um am Rehabilitationssport teilzunehmen, gibt es keine Verpflichtung, eine Aufnahmegebühr zu entrichten, Eigenbeiträge zu leisten und/oder Mitglied im Verein zu werden. Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird jedoch von den Sozialversicherungsträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis begrüßt

### **Versäumnis von Übungsstunden:**

Der Teilnehmer am verordneten Rehabilitationssport trägt eine Eigenverantwortung für den Rehabilitationsprozess und die Erreichung der Rehabilitationsziele. Eine aktive Mitwirkung und die regelmäßige Teilnahme am Rehabilitationssport werden deshalb vorausgesetzt. Der Teilnehmer ist verpflichtet, für den Fall, dass er eine Übungsstunde nicht wahrnehmen kann, diese rechtzeitig, grundsätzlich mindestens 24 Stunden vorher, beim Übungsleiter der Gruppe abzusagen.

Bei mindestens dreimaligem unentschuldigtem Fehlen ist der Verein berechtigt, diese Leistungsvereinbarung außerordentlich mit sofortiger Wirkung schriftlich zu beenden. In diesen Fällen endet auch der Anspruch auf Teilnahme an den Übungsveranstaltungen zu Lasten der Rehabilitationsträger.

### **Beendigung der Leistungsvereinbarung:**

Diese Leistungsvereinbarung endet automatisch mit dem Auslaufen der von dem Kostenträger genehmigten ärztlichen Verordnung und der Absolvierung der verordneten Einheiten. Der Teilnehmer ist im Einzelfall berechtigt, die Leistungsvereinbarung vorzeitig zu beenden.

### **Einwilligungserklärung Datennutzung**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen erhoben, verarbeitet, und den Übungsleitern und Mitarbeitern des Vereins und betreuenden Ärzten des jeweiligen Angebots zur Verfügung gestellt werden, um mögliche gesundheitliche Einschränkungen besser einzuschätzen. Meine personenbezogenen Daten bezüglich der Abrechnung und Rückerstattung der Kosten für die Maßnahmen sowie zur Prüfung der zertifizierten Angebote werden auch an Dritte weitergeleitet.

Diese Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann mit der Folge, dass eine Teilnahme an der Rehasport Maßnahme nicht möglich ist, verweigert werden.

Ich stimme außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des ATV Geilenkirchen entspricht.

**Teilnehmer/in:**

Geilenkirchen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Allgemeiner Turnverein (ATV) 1927 Geilenkirchen e. V.**

Eingetragen im Vereinsregister unter VR 60034

Postfach 1310  
52503 Geilenkirchen  
☎ 02451-4868020  
✉ [info@atvgeilenkirchen.de](mailto:info@atvgeilenkirchen.de)  
🌐 [www.atvgeilenkirchen.de](http://www.atvgeilenkirchen.de)

**Geschäftsführender Vorstand**  
Vorsitzender: Volker Kirschbaum  
Stellv. Vorsitzender: Thomas Kaiser  
Geschäftsführer: Uwe Reichert  
Schatzmeisterin: Marina Kroner

Bankverbindung: Kreissparkasse Heinsberg  
IBAN: DE29 3125 1220 0000 0196 46  
BIC: WELADED1ERK  
☎ Rehasport: 0160 95122040  
✉ [abt.rehasport@atvgeilenkirchen.de](mailto:abt.rehasport@atvgeilenkirchen.de)