

Antrag heilpädagogisches Reiten

Sie erreichen uns unter info@ulmer-herzkinder.de
oder Telefon 0731/69343.



An dieser Maßnahme dürfen herzkrankte Kinder und deren Geschwister teilnehmen.

Bitte klären Sie mit Ihrem Arzt ab, ob Ihr Kind am heilpädagogischen Reiten teilnehmen darf. Die endgültige Entscheidung über die Teilnahme trifft der Vorstand nach Absprache mit dem/der Therapeut/in. Sie erhalten bei einer Zusage, eine Therapieeinheit genehmigt. Eine Folgebehandlung muss schriftlich beantragt werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Sie sind über Ihre eigene Versicherung und der Therapie versichert. Der Verein Ulmer Herzkinder e.V. übernimmt keinerlei Haftungsansprüche. Die Reisekosten zur Therapie tragen die Familien selber.

Mitgliedschaftsvertreter:

Name, Vorname _____

Straße/PLZ/Ort _____

Telefon / Handy* _____

E-Mail* _____

Kosten:

Voraussetzung ist eine Mitgliedschaft im Verein.

Name des angemeldeten Kindes: _____ Geb.-Datum:* _____

Herzkind:* Ja Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:* _____

Name des angemeldeten Kindes: _____ Geb.-Datum:* _____

Herzkind:* Ja Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:* _____

Name des angemeldeten Kindes: _____ Geb.-Datum:* _____

Herzkind:* Ja Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:* _____

Bei mehreren Geschwisterkindern bitte weitere Anmeldungen ausfüllen.

Ich/Wir bin/sind mir/uns bewusst, dass meine/unsere personenbezogenen Daten in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet werden. Der gesetzliche Datenschutz wird eingehalten.

Mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig. Beim Fehlen der Daten erhalten Sie jedoch eventuell nicht alle Informationen die wir versenden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Mitgliedschaftsvertreter/ Erziehungsberechtigter/ Betreuer

Bitte in Druckschrift ausfüllen!