

Anmeldeformular Präventionskurs nach § 20 SGB V

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

Autogenes Training und Entspannung (Onlineseminar)

ab _____ Tag _____ Uhrzeit: _____ 8x90 Minuten

Kursort Onlineseminar: über zoom, Zugangsdaten werden 1 Woche vorher zugemailt, bei Bedarf eine Anleitung
notwendige Technik: Laptop, PC, Smartphone oder Tablet mit Video- und Tonübertragung und Internetzugang, ggf. Installation der Zoom-App.

Seminarleitung: wird vorher bekanntgegeben

Seminargebühr: 140€ Gemäß §19 UStG. ist keine Umsatzsteuer enthalten.

bei Fragen: Während der gesamten Seminardauer steht die Seminarleitung für Fragen per mail oder telefonisch zur Verfügung, Sie bekommen innerhalb von 48 Stunden eine Antwort.

Weiterführende Gesundheitsinformationen sind optional und nicht verpflichtender Bestandteil des Präventionskurses.

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Tel.-Festnetz oder Mobil _____

E-Mail _____ Krankenkasse _____

Anmeldebedingungen:

Die Anmeldung ist verbindlich, sobald das Anmeldeformular komplett ausgefüllt, mit allen drei Bestätigungshaken versehen und unterschrieben per Post, Fax oder Mail eingegangen ist. Die Seminargebühr ist bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn auf das unten angegebene Konto zu überweisen. Ich behalte mir vor, bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl das Seminar bis spätestens eine Woche vor Beginn abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden in diesem Fall zurück erstattet.

Rücktrittbedingungen: Stornokosten bei Absagen durch den Teilnehmenden:

Ein Rücktritt ist nur bis zwei Wochen vor Seminarbeginn durch eine schriftliche Erklärung per Post oder E-Mail möglich. In diesem Fall sind 15 € Bearbeitungskosten zu zahlen. Danach ist die volle Gebühr zu zahlen. Im Falle einer gesundheitsbedingten Absage vor Seminarbeginn wird die Gebühr erstattet, wenn ein ärztliches Attest vorgelegt wird.

Teilnahmebescheinigung: Diese wird am Ende des Seminars über die teilgenommenen Einheiten ausgestellt. Beachten Sie, dass für die mögliche Erstattung des Beitrags durch Ihre Krankenkasse eine Anwesenheit von mindestens 80% der Termine erforderlich ist. Für nicht wahrgenommene Termine besteht kein Anspruch auf Erstattung. Da die Erstattung von Krankenkasse zu Krankenkasse unterschiedlich ist und Versicherte nur ein bestimmtes Jahresbudget haben, ist dies vorab bei Ihrer Krankenkasse zu erfragen.

Gegenanzeigen: Bei schweren behandlungsbedürftigen psychischen Erkrankungen ist eine Teilnahme ausgeschlossen, es sei denn der behandelnden Arzt empfiehlt die Teilnahme. Eine Rücksprache mit dem Arzt ist bei psychosomatischen Herz-Kreislauf-Störungen wie Migräne empfehlenswert.

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner persönlichen Angaben und dass keine der Gegenanzeigen auf mich zutrifft.
- Ich akzeptiere mit der Anmeldung die oben angegebenen Anmelde- und Rücktrittbedingungen.
- Hiermit bestätige ich, dass ich den Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen habe. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Außerdem versichere ich, dass ich die Unterrichtseinheiten nicht digital aufnehme oder speichere.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzerklärung und Impressum

Verantwortliche für die Datenverarbeitung im Sinne der Datenschutzgrundverordnung DSGVO ist Hildegard Freundlieb. Das Impressum bezüglich der Online-Inhalte ist unter diesem Link einsehbar: <https://hildegard-freundlieb.de/impressum/>

Persönliche Daten bei Seminarteilnahme

Die bei Seminaranmeldung und während der Teilnahme erhobenen Daten (Name, Adresse, Mailadresse, Telefonnummer, Zahlungsdaten, Daten der Kursteilnahme) werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Anliegens bei mir gespeichert und verarbeitet. Sie sind z.B. nötig, damit wir im Rahmen des Seminars kommunizieren können und ich Ihnen zum Abschluss die Teilnahmebescheinigung ausstellen kann. Diese Daten gebe ich nicht ohne Ihre Einwilligung weiter. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf Grundlage der DSGVO.

Hiermit willige ich in die Datenspeicherung und –nutzung im Rahmen der Seminarteilnahme ein. Ich habe die Datenschutzerklärung <https://hildegard-freundlieb.de/datenschutzerklaerung/> zur Kenntnis genommen.

_____ Ort, Datum
Unterschrift

optional: Ich möchte bis auf Widerruf über weitere Angebote mittels Mails oder Newsletter informiert werden.

_____ Ort, Datum
Unterschrift

Daten bei der Nutzung des Video-Konferenzwerkzeugs Zoom

Leider war die Übertragung über datenschutzkonforme Dienste mit Servern in Deutschland z.B. über jitsi nicht zuverlässig, stabil und nutzungsfreundlich. Deshalb habe ich mich für die Nutzung von Zoom entschieden, auch wenn dafür Ihre Daten auf Servern, die nicht in den EU sondern in den USA stehen, transferiert werden und das mit Sicherheitsrisiken verbunden ist. Weitere Informationen zur Datennutzung von Zom finden Sie unter: <https://explore.zoom.us/docs/dede/privacy-and-legal.html>

Damit eine rechtmäßige Drittlandübermittlung in die USA stattfinden kann, benötige ich Ihre Einwilligung.

Die Risiken einer unverschlüsselten Datenübertragung (z.B. Zugriff durch Dritte), die mit der Teilnahme an einem Onlineseminar per Zoom verbunden sind, kenne ich und bin ausdrücklich mit der Nutzung dieses Dienstes einverstanden.

_____ Ort,
Datum Unterschrift

Die Einwilligung kann bis vor Beginn der Veranstaltung schriftlich oder per mail widerrufen werden, wobei die Veranstaltung dann nicht besucht werden kann.