



Formulare zum Antrag auf eine stationäre Vorsorgemaßnahme nach § 23 SGB V

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für das freundliche Gespräch und für Ihr Interesse an einer stationären
Vorsorge-/Rehabilitationsmaßnahme nach § 23 SGB V.
Bei der Antragstellung werden wir Sie gern unterstützen.

Als Anlage erhalten Sie die erforderlichen Formulare.

- Bitte unterschreiben Sie die **Vollmacht**.
Die **Information zum Datenschutz** bleibt bei Ihnen.
- Bitte füllen Sie die **Persönlichen Angaben Kurteilnehmer/in** aus.
- Bitte schildern Sie Ihre **persönliche Lebenssituation** auf beiliegendem Formular.
- Bitte lassen Sie sich von Ihrer Hausärztin/Ihrem Hausarzt das Formular 64
ausstellen (siehe wichtige Informationen für die Ärztin/den Arzt)
Ein Kinderattest wird nur für Patientenkinder benötigt!
Für gesunde Begleitkinder ist kein Attest erforderlich!

Anschließend senden Sie bitte die kompletten Unterlagen zu uns zurück!

Unser Tipp: Kopieren Sie sich alle Dokumente. Unterschrift nicht vergessen!

Sollte die Kur von Ihrer Krankenkasse abgelehnt werden, sind wir Ihnen beim Widerspruch
beihilflich.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Wir sind für Sie da: Mo – Do 9:00 – 12:00 Uhr und 13:00 – 16:00 Uhr, Fr geschlossen

Mit freundlichen Grüßen

Ihre AWO Kurberatung Hagen

Vollmacht

Hiermit erteile(n) ich/wir der Arbeiterwohlfahrt Unterbezirk Hagen-Märkischer Kreis / Kurberatung, vertreten durch Frau Klein, bis auf Widerruf Vollmacht zur Wahrnehmung meiner/unsere Interessen im Rahmen der Kurberatung und Kurvermittlung.

Die Vollmacht erstreckt sich auch darauf, für mich/uns im Rahmen der Kurberatung und Kurvermittlung Verhandlungen zu führen, Erklärungen abzugeben oder Vereinbarungen zu treffen.

Hierzu entbinde(n) ich/wir

meine/unsere Krankenkasse/-versicherung: _____

behandelnde/n Ärztin/Arzt: _____

Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen

oder dessen beauftragte Servicestellen: _____

von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber der Kurberatung der Arbeiterwohlfahrt.

Ich kann diese Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung, dass die Beratungsstelle die über mich erhobenen Daten zum Zweck der Kurberatung und Vermittlung verarbeiten darf.

Nähere Informationen zur Datenverarbeitung sind in der „Erklärung zum Datenschutz gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung“ enthalten.

Meine Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Mir ist bekannt, dass sämtliche im Rahmen der Kurberatung und Vermittlung erhobenen personenbezogenen Daten mit der Beendigung der Kurberatung gelöscht werden, es sei denn, wir sind rechtlich zur weiteren Verarbeitung ihrer Daten berechtigt oder verpflichtet. Buchungsrelevante Daten werden zehn Jahre nach Ende der Kurberatung gelöscht.

Hagen, den _____

.....

(Unterschrift)