

# Freiwilligkeitserklärung bei Inanspruchnahme von Zusatzangeboten

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

Sie haben sich entschieden, den von Ihrem Arzt verordneten Rehabilitationssport bei uns in Anspruch zu nehmen.

Dazu müssen Sie lediglich die Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers (z.B. Krankenkasse) vorlegen.

Sie müssen weder eine Aufnahmegebühr oder eine Zuzahlung an uns leisten noch eine gesonderte Verpflichtung bei uns eingehen.

Sie haben sich entschieden, folgende von uns angebotene Zusatzleistung(en) in Anspruch zu nehmen

- Mitgliedschaft in unserem Verein nach Maßgabe der Vereinssatzung \*
- Medizinisches Gerätetraining \*
- Wassergymnastik \*
- .....

Darüber freuen wir uns!

Zur Vermeidung von Missverständnissen dürfen wir Sie bitten, mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen, dass Sie die vorgenannte(n) Zusatzleistung(en) freiwillig und auf eigenen Wunsch in Anspruch nehmen.

Sie sind darüber informiert worden, dass Ihnen die Teilnahme am Rehabilitationssport auch ohne Zusatzleistung möglich ist.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer

*\* Nehmen Sie hier Ihre individuellen Anpassungen vor!*