



Anmeldung zum Strategietraining nach Lauth & Schlottke

Bitte schicken Sie das folgende Anmeldeformular ausgefüllt bis zum 18.03.2024 zurück.

Anmeldung:

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Strategietraining nach Lauth & Schlottke an. Das Gruppentraining startet als Intensivgruppe in der 14 KW und umfasst 10 Einheiten.

Der erste Termin findet am **Freitag**, den **05.04.2024** von **15.15 Uhr** – **16.30 Uhr** statt.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Straße/ Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Mobil:
Fax/ Mail:	
Krankenkasse:	Versicherter:
Hausarzt:	Versicherungsnummer:
Hat mein Kind schon einmal Ergotherapie erhalten?	
Wie bin ich auf die Praxis aufmerksam geworden?	

- ✓ Die Liste mit den Terminen habe ich erhalten.
- ✓ Die Voraussetzung ist eine Heilmittelverordnung für Ergotherapie, ausgestellt von ihrem Arzt, über 10 Einheiten psychisch funktionelle Gruppentherapie nach Lauth & Schlottke.
- ✓ Die Voraussetzung zur Durchführung der Gruppentherapie ist von einer Teilnehmerzahl von 4 Kindern abhängig.
- ✓ Eine Kautions von 25€ wird nach **vollständiger** Teilnahme zurückerstattet. Nicht abgemeldete Termine müssen von den Teilnehmern selbst getragen werden.
- ✓ Ich erkläre mich einverstanden, dass Patientendaten und Bilder EDV-organisatorisch gespeichert und praxisintern genutzt werden. Diese werden gemäß Datenschutzgesetz nicht unbefugt an Dritte weiter gegeben.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____