[ ]  Aufnahmeantrag [ ]  Änderungsmeldung

[ ]  Reha-Herzsport [ ]  Reha Sport [ ]  Funktionstraining [ ]  Osteoporose [ ]

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Rehabilitationssport erforderlich **(Pflichtangaben):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name:**  | **Geschlecht:**  |
| **PLZ, Ort:**  | **Straße, Haus-Nr.:**  |
| **Geburtsdatum:**  |  |
|  **Freiwillige Angaben:** |
| **🕿Festnetz:**  | **🕿Mobil:**  |
| **Fax:**  | **E-Mail-Adresse:**  |

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen sowie die Veröffentlichung von Fotos mit meinem Abbild hiermit genehmigt ist.

**[ ] Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

Eine Weitergabe aller Daten an Dritte z.B. Fachverbände ist gestattet.

Ort, Datum Unterschrift(en) der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

**[ ]  Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten sowie der ärztlichen Schweigepflicht unterliegenden Daten an das Deutsche medizinische Rechenzentrum (DMRZ) zur Abrechnung des Reha Sports einverstanden.**

**[ ]  Ich stimme zu, dass Mitglieder des Vorstandes, der Abteilungsleitung Gesundheitssport und Turnen, die Übungsleiter(-innen) und die Mitarbeiter der Geschäftsstelle Kenntnisse von den Daten, die der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen, erlangen dürfen. Eine Weitergabe an Dritte (außer DMRZ) ist untersagt.**

Ort, Datum Unterschrift(en) bzw. gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen **Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem TuWi Adenau e.V., um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem TuWi Adenau e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

**Hinweis zur Beitrittserklärung für Rehabilitationssport:**

Im Interesse der Nachhaltigkeit der Reha-Maßnahme wird von den Kostenträgern (z.B. Krankenkasse) eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet. Gemäß Beschluss des geschäftsführenden Vorstandes ist für die Teilnehmer am Reha-Sport eine Mitgliedschaft erforderlich. Solche Teilnehmer mit ärztlicher Verordnung sind „beitragsfreie Teilnehmer“. Diese Mitgliedschaft endet für die Mitglieder, die eine Verordnung vorgelegt haben, nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist. Wenn sie nach Ablauf der Verordnung ordentliches Mitglied im TuWi werden möchten, um die vielseitigen Sportangebote des TuWi zu nutzen, bitten wir sie folgende Erklärung abzugeben:

Ja, ich möchte nach Ablauf meiner Verordnung Mitglied im Turn- und Wintersportverein Adenau e.V. werden:

Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

( ) Versorgungsberechtigte Person nach dem Bundesversorgungsgesetz

( ) Versorgungsberechtigte Person nach dem Soldatenversorgungsgesetz

( ) durch die Unfallversicherung (Berufsgenossenschaft) geförderte Person

( ) durch die Krankenversicherung und Rentenversicherung geförderte Person (Formblatt 56)

( ) durch sonstige Rehabilitationsträger geförderte Person (Rentenversicherung Formblatt G850)

( ) Mitglieder und Teilnehmende ohne Zusage auf Förderung/Kostenübernahme