

## Anmeldung Präventionskurse 2024

Bitte füllen Sie die Anmeldung sorgfältig aus und senden Sie per Mail ([info@weber-ernaehrungsberatung.de](mailto:info@weber-ernaehrungsberatung.de)) oder Post an die Praxis Dr. Annette Weber zurück. – Vielen Dank

### Persönliche Daten:

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ & Wohnort: .....

Tel. priv.: .....

E-Mail: .....

Krankenkasse: .....

Geburtsdatum: .....

Größe: ..... Gewicht: .....

BMI: ..... (Gewicht in kg / Körpergröße (m) \* Körpergröße (m))

### Sind Ihnen behandlungsbedürftige Erkrankungen bekannt?

- Ich bin gesund und habe keine Vorerkrankungen.
- Mein BMI liegt über 35
- Mein BMI liegt zwischen 30 – 35 (ärztliche Rücksprache erforderlich)
- Mein BMI liegt zwischen 25 - 30
- Ich habe Diabetes Typ 1 / Typ2
- Ich habe Bluthochdruck
- Ich habe erhöhte Cholesterin / Triglyceridwerte
- Ich habe erhöhte Harnsäurewerte oder Gicht
- Herzinfarkt / Stents
- Erkrankungen der Schilddrüse
- Sonstige Erkrankungen, welche: .....
- Allergien, welche: .....
- Unverträglichkeiten, welche: .....
- Medikamente, welche: .....

Name, Vorname:.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Präventionskurs „ICH nehme ab“ an

Kurs INA-2024-1: 06.02.24 – 14.05.24; dienstags 18:00 – 19:30 Uhr

06.02./13.02./20.02./27.02./05.03./12.03./19.03./16.04./23.04./30.04./07.05./14.05.24  
(21.05.24– Ersatztermin)

Anmeldeschluss ist der 26.01.24. Anmeldung wird gültig mit Überweisung der Kursgebühr.

Kurs INA-2024-2: 29.10.24. – 04.02.25; dienstags 18:00 – 19:30 Uhr

29.10.23/05.11./12.11./19.11./26.11./03.12./10.12./17.12.24  
14.01./21.01./28.01./04.02.25

(11.02.24 – Ersatztermin)

Anmeldeschluss ist Montag, der 14.10.24. Anmeldung wird gültig mit Überweisung der Kursgebühr.

- **Kursgebühr:** Die Kursgebühr je Teilnehmer beträgt 340,00 € (inklusive der Kosten für den Kursordner + Rezeptbuch von 51 €) Teilnehmer: mind. 6 – max. 10 Teilnehmer.
- **Abrechnung:** Der Kurs findet erst nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl von 6 Personen (maximal 10 Teilnehmer) statt. Eine Woche vor Kursbeginn erhalten Sie eine Rechnung über die Kursgebühr, die Sie bitte vor Beginn des Kurses überweisen.
- **Kursausfall:** Im Falle eines Kursausfalles verlängert sich der Kurs automatisch um 1 Woche.
- **Rücktritt:** Bei Rücktritt wird ab 14 Tage vor Kursstart eine Bearbeitungsgebühr von 20,- EUR erhoben.
- **Kurszeiten:** Dienstags von 18 – 19:30 Uhr.  
Der Eintritt zum Kursbereich ist max. 15 Minuten vor Kursbeginn gestattet.
- **Teilnahmebescheinigung:** Eine Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei Ihrer gesetzlichen Krankenkasse erhalten Sie am letzten Kurstag. Sollten Sie an diesem Tag verhindert sein, können Sie diese innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung des Kurses abholen.
- **Erstattung der Krankenkasse:** Der Kurs ist von der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) geprüft und genehmigt. Hiermit bestätige ich, dass ich mich um den Präventionszuschuss meiner Krankenkasse selbst kümmere. Voraussetzung für eine erfolgreiche Teilnahme ist eine Anwesenheit von mindestens 80 % der Termine.
- **Datenschutz:** Ihre persönlichen Daten werden für die elektronische Datenverarbeitung sowie handschriftliche Dokumentation verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.
- **Anmeldung:** Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und melde mich verbindlich zudem oben genannten Präventionskurs an.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Nutzungsbedingungen an und bewilligen die Speicherung Ihrer Daten.

Ort und Datum ..... Unterschrift .....