



## Beratungsprotokoll Rehabilitationssport

Am ..... legte .....  
(Datum) (Name, Vorname)

eine Verordnung über Rehabilitationssport vor. Es erfolgte eine Information über das Angebot des Vereins als Leistungserbringer von Rehabilitationssport. **Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:**

- Ort, Tag und Uhrzeit der Angebote bzw. des ausgewählten Angebots
- Dauer einer Übungsveranstaltung
- (Rehabilitationssport mindestens 45 Minuten bzw. 60 Minuten im Herzsport)
- Größe der Gruppe (maximal 15 TN, im Herzsport maximal 20 TN)
- Inhalt des Sportangebots:
- Gymnastik, Bewegungsspiele, Schwimmen, Gehen/Laufen (=Disziplinen der Leichtathletik), geeignete Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung, o.Ä)
- Organisatorischer Rahmen (Fach-Übungsleiter und ärztliche Betreuung bzw. Überwachung im Herzsport)
- Abschluss einer Unfallversicherung durch den Verein
- Bereitstellung eines Defibrillators/Notfallkoffers im Herzsport

### Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung wurden folgende Informationen gegeben:

- Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden oder eine Aufnahmegebühr zu entrichten, um am Rehabilitationssport teilzunehmen.
- Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird jedoch auch von den Sozialversicherungsträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet.

Wenn die Mitgliedschaft **freiwillig** eingegangen wird, können folgende zusätzliche Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden:

- Kostenlose Nutzung des Schwimmbades zu den öffentlichen Schwimmzeiten
- Vergünstigungen bei dem präventiven Kursangeboten
- Teilnahme an Veranstaltungen und Turnieren
- Stimmberechtigung bei der Mitgliederversammlung des Vereines

Der Mitgliedsbeitrag beträgt in diesem Fall monatlich 4,- € für Kinder bis 13 Jahren, 4,50,- € für Jugendliche zwischen 14 – 18 Jahren und 5,50,- € für Erwachsene. Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung hinaus fortgesetzt, so richtet der Abteilungsbeitrag nach der im Verein allgemein gültigen und aktuellen Beitragsregelung!

Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nicht-Mitglieder nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist. Eine Kopie dieses Protokoll wurde dem Teilnehmer/der Teilnehmerin ausgehändigt/zugeschickt.

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer Rehasport: \_\_\_\_\_