

Anmeldeformular



100 seit 1919
Brandes & Diesing
VITALCENTRUM

per Mail: info@brandes-diesing.de

per Fax: 0511 70 150 1090

oder per Post an: Brandes & Diesing, Königstr. 44, 30175 Hannover

Kunde

Name, Vorname _____ geb. _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Mobil-Tel.: _____

email: _____

Die Preise entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Info-Flyer.
Die Kosten für den Kurs sind im Voraus zu bezahlen.

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs an: **(bitte ankreuzen)**

Fußgymnastik

Kurs 1 Kurs 2 Kurs 3 Kurs 4

Gehschule

Module Basiskurs (5 Termine)

Bitte wählen Sie eine Karte aus:

3er Karte 5er Karte 10er Karte

Bitte tragen Sie hier die gewünschten Module ein:

Modul Nr. _____ Modul Nr. _____

Modul Nr. _____ Modul Nr. _____

Modul Nr. _____ Modul Nr. _____

Modul Nr. _____ Modul Nr. _____

Modul Nr. _____ Modul Nr. _____

Beim Kauf einer 10er Karte: 11. Termin *gratis* _____

Datenschutz

Ich stimme der Weitergabe meiner Personen bezogenen Daten, inkl. Maßen und ggf. Bilddokumenten soweit es für das Genehmigungs- und Abrechnungsverfahren des / der o.g. Hilfsmittels / Dienstleistung erforderlich ist, an meine zuständige Krankenkasse / Kostenträger, an den Medizinischen Dienst der Krankenkasse (MDK) und an das Abrechnungszentrum azh zu. Gleiches gilt für Rücksprachen mit dem Verordner, sowie weiteren Mitwirkenden im interdisziplinären Netzwerk, im Rahmen der Leistungserbringung. Sofern es für mich zutrifft, stimme ich der Weitergabe meiner Adressdaten zur Lieferung und Rückholung meines Hilfsmittels durch ein Logistikunternehmen zu.

Ich bin informiert, dass Brandes & Diesing meine personenbezogenen Daten, die in wirtschaftlichem und medizinischem Zusammenhang mit dem o.g. Medizinprodukt / Dienstleistung stehen, für eine Dauer von zehn (10) Jahren aufbewahrt und sie danach gelöscht werden.

Ort, Datum, Unterschrift Kunde oder gesetzlicher Vertreter