



ANMELDUNG

**zu einer stationären Maßnahme zur Vorsorge/Rehabilitation (gem. §§ 24/41 SGB V)
in einer Einrichtung des Müttergenesungswerkes**

Mutter-Kind-Kur Mütterkur Vater-Kind-Kur

1. Persönliche Angaben:

Familienname: Vorname:

geboren am: Konfession: Familienstand:

ledig verh. verw. gesch. getr.leb. Lebensgem. eingetr.Lebensgemeinschaft

Wohnanschrift: PLZ: Ort: Straße:

Tel. priv: Tel. dienstl.*):

Tel. mobil: e-mail:

Beruf: jetzige Tätigkeit:

beschäftigt bei:

wann und wo war die letzte Kur :

2. Krankenkasse mit Anschrift und Telefon:

.....
gesetzlich versichert privat versichert beihilfeberechtigt

wenn familienversichert - bitte Hauptversicherten angeben:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

3. Kinder: Anzahl: Geburtsjahre der Kinder:

4. Mitkurende Kinder:

1. Name: Vorname:

geb. am: Krankenkasse:

2. Name: Vorname:

geb. am: Krankenkasse:.....

3. Name: Vorname:

geb. am: Krankenkasse:

5. Behinderung/chronische Erkrankung bei Mutter/Vater/Kind ja nein

Wenn ja, Name:

Art der Behinderung / Erkrankung :..... Pflegestufe:

6. Schwangerschaft: ja: voraussichtlicher Entbindungstermin:

nein (bei Änderung unbedingt Vermittlungsstelle informieren)

7. Personalien des Ehe- oder Lebenspartners *):

Name: Vorname: Geburtsdatum:

..... Beruf :

Anschrift: (wenn von 1. abweichend)

8. Wichtige Informationen für die Kur (z.B. besondere Ernährung / Allergien / Einschränkungen / Sprache / persönliche Termine):

.....

9. Gewünschter Kurort und Kurzzeitraum (kann nur im Rahmen der indikationsgerechten Vermittlung und der Belegungsmöglichkeiten berücksichtigt werden):

.....

10. Wer soll in Notfällen während der Kur benachrichtigt werden?

Name, Telefon:

Ihre angegebenen Daten werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet, gespeichert und übermittelt.

Zum Zwecke der Kurplatzanfrage und der Buchung werden die Angaben zur Ihrer Anschrift, zu Ihrem Antrag und Ihrer Versicherung und ggf. zu Ihren Kindern für die Dauer der Beratung, Buchung und Nachsorge zu einer Mütter- oder Mutter-Kind-Kurmaßnahme des MGW im MGW-OnlineBuchungssystem gespeichert. Anschließend werden die Daten automatisch aus dem System gelöscht.

Das MGW-OnlineBuchungssystem entspricht modernen technischen Sicherheits- und Datenschutzanforderungen. Ihre Daten sind nur den MitarbeiterInnen der Beratungsstelle, der zentralen Vermittlungsstelle und der Klinik zugänglich und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Mitarbeiterinnen sind auf das Datengeheimnis nach §6 DSGVO verpflichtet.

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zu meiner Person und ggf. zu meinen Kindern für den angegebenen Zweck und die notwendige Dauer gespeichert und im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen den für meine Kur zusammenarbeitenden Stellen (Beratungsstelle, zentrale Vermittlungsstelle, Arzt, Kureinrichtung, Kostenträger) übermittel werden.

Datum: _____ **Unterschrift der Antragstellerin:** _____

Beratungs- und Vermittlungsstelle: _____
(Stempel und Unterschrift)