

# Behandlungsvertrag

nach der ärztlichen Bescheinigung (Unbedenklichkeitserklärung)

bezüglich der Teilnahme am therapeutischem Reiten / Hippotherapie oder einer Unterwassertherapie mit krankengymnastischer Begleitung

von Frau / Herrn

vom

mit der Diagnose

zwischen der Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e.V.

Verein zur Förderung spastisch Gelähmter und anderer Behinderter für die Kreise  
Minden-Lübbecke und Herford

Rosenstraße 8, 32584 Löhne

Tel.: 05731 / 86362

und dem Patient:in:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Für die unten aufgeführte therapeutische Leistung ist eine Mitgliedschaft in der Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e.v. nötig. Außerdem wird folgendes Honorar (Selbstbeteiligung) vereinbart:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Art der Therapie	Dauer in Minuten	Betrag
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Reittherapie / Hippotherapie	20 Min	10 €
<input type="checkbox"/> 2 Schwimmtherapie	20 Min	0 €

Es wird darauf hingewiesen, daß die vereinbarte Vergütung auch in dem Fall zu entrichten ist, wenn Ihre Versicherung den Betrag nicht in voller Höhe erstattet.

Bitte denken Sie an eine fristgerechte Absage. Termine müssen mindestens 24Stunden vorher abgesagt werden. Nicht abgesagte Termine müssen wir leider in Rechnung stellen.