



CSG

Coronar-Sportgemeinschaft Paderborn e.V.

Ahornallee 20, 33106 Paderborn

Beratungsprotokoll Rehabilitationssport/Herzsport

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

- Ort, Tag und Uhrzeit der Angebote bzw. des ausgewählten Angebots
- Dauer einer Übungsveranstaltung (60-75 Minuten im Herzsport)
- Größe der Gruppe (maximal 20 Teilnehmer/-innen im Herzsport)
- Inhalt des Sportangebots: Gymnastik, Koordinationstraining, Krafttraining, Bewegungsspiele, Ausdauertraining (Gehen/Laufen), geeignete Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung o.Ä.)
- Organisatorischer Rahmen (Fach-Übungsleiter und medizinische Betreuung bzw. Überwachung durch Ärzte oder Sanitäter im Herzsport, Übungsflächen im Sommer/Winter)
- Abschluss einer Unfallversicherung durch den Verein
- Bereitstellung eines Defibrillators/Notfallkoffers in Rehabilitationssportgruppen, Sport in Herzgruppen

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 Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden:
- Teilnahme an der Jahreshauptversammlung des Vereins und sonstigen Veranstaltungen für die Mitglieder
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit für Einzelpersonen halbjährlich 36,00 Euro, für Eheleute halbjährlich 42,00 Euro.
- Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung hinaus fortgesetzt, so richtet sich die Mitgliedschaft nach der im Verein allgemein gültigen Regelungen.
- Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nichtmitglieder nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist.

Eine Kopie dieses Protokolls wird dem Teilnehmer/der Teilnehmerin auf Verlangen ausgehändigt.

Vorname, Name des Versicherten

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Vereinsvertreter