

# Vereinbarung über Rehabilitationssport



Vereinbarung zwischen Gesundheits- und Rehasportverein  
Baden e.V. und

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

Adresse: \_\_\_\_\_  
Straße | Hausnummer | PLZ | Ort

über Rehabilitationssport nach §64 SGB IX nach ärztlicher Verordnung wird  
folgender Vergütungssatz vereinbart:

- ☐ Gymnastik, 50 Übungseinheiten, mind. 45 Min. innerhalb 18 Monaten
- ☐ Gymnastik, 120 Übungseinheiten, mind. 45 Min. innerhalb 36 Monaten

Der Vergütungssatz pro Übungseinheit beträgt:

- ☐ 8,20 € (Rehasport)
- ☐ 10,00 € (Rehasport im Wasser)
- ☐ 15,00 € (Rehasport schwerstbehinderter Menschen)
- ☐ \_\_\_\_\_ € (Rehasport \_\_\_\_\_)

Unentschuldigt nicht wahrgenommene Termine oder nicht rechtzeitig abge-  
sagte Termine (24 Std. vorher) werden Ihnen mit den geleisteten Rehasport-  
Übungseinheiten im Anschluss zusätzlich in Rechnung gestellt.

Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung  
durch Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift Rehasport-TeilnehmerIn / gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift Übungsleitung

Für den Verein: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Übungsleitung in Druckbuchstaben

# Vereinbarung über Rehabilitationssport



Vereinbarung zwischen Gesundheits- und Rehasportverein  
Baden e.V. und

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

Adresse: \_\_\_\_\_  
Straße | Hausnummer | PLZ | Ort

über Rehabilitationssport nach §64 SGB IX nach ärztlicher Verordnung wird  
folgender Vergütungssatz vereinbart:

- ☐ Gymnastik, 50 Übungseinheiten, mind. 45 Min. innerhalb 18 Monaten
- ☐ Gymnastik, 120 Übungseinheiten, mind. 45 Min. innerhalb 36 Monaten

Der Vergütungssatz pro Übungseinheit beträgt:

- ☐ 8,20 € (Rehasport)
- ☐ 10,00 € (Rehasport im Wasser)
- ☐ 15,00 € (Rehasport schwerstbehinderter Menschen)
- ☐ \_\_\_\_\_ € (Rehasport \_\_\_\_\_)

Unentschuldigt nicht wahrgenommene Termine oder nicht rechtzeitig abge-  
sagte Termine (24 Std. vorher) werden Ihnen mit den geleisteten Rehasport-  
Übungseinheiten im Anschluss zusätzlich in Rechnung gestellt.

Diese Vereinbarung ist auch dann gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung  
durch Erstattungsstellen nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift Rehasport-TeilnehmerIn / gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum                      Unterschrift Übungsleitung

Für den Verein: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Übungsleitung in Druckbuchstaben