mhplus Betriebskrankenkasse · 71632 Ludwigsburg

1160061672992

mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg

Ihr Ansprechpartner in Ludwigsburg:
kurse@mhplus.de
Fon 0 71 41/97 90-9750
Fax 0 71 41/97 90-334

07.07.2011

Verbindliche Anmeldung zum Präventionsseminar

Seminartitel: _____

Stadt: _____

Seminarstarttermin: _____

Angaben zu meiner Person

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Versicherungsnummer: | | | | | | | | | | |

Ich erkläre mich mit folgenden Vereinbarungen einverstanden:

Bei einem regelmäßigen Besuch der Seminartermine ist der Kurs für mich kostenfrei, sofern ich im laufenden Jahr maximal eine Präventionsmaßnahme erstattet bekommen habe. Sollte ich später als sieben Tage vor Kursbeginn meine Teilnahme absagen oder an mehr als 20 % der Veranstaltungstermine fehlen, ist die mhplus Betriebskrankenkasse berechtigt, mir die Seminarkosten in voller Höhe in Rechnung zu stellen. Wenn ich aus einem wichtigen Grund (z. B. Krankheit) fehle und dies belegen kann (z. B. mit einem Attest), wird dies nicht als Fehlzeit gerechnet. Bei einer Abmeldung während des Seminars fallen die kompletten Seminarkosten an.

Die Fragebogen zur Qualitätssicherung werde ich ausgefüllt versenden. Eine Bewertung der Maßnahme werde ich nach Beendigung des Kurses auf der Homepage der mhplus abgeben. Um einen reibungslosen Ablauf zu sichern, bin ich damit einverstanden, dass der Kursleiter über meine persönlichen Adressdaten informiert wird. Eine weitere Nutzung ist ihm nicht gestattet.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift