

Anerkenniserklärung
Rehabilitationssport/ Funktionstraining

Verein/Gruppe/juristische Person: _____

IK: _____

Anerkenniserklärung

Hiermit erkläre ich / erklären wir, die Inhalte der Bayerischen Vereinbarung über die Durchführung und Vergütung des Rehabilitationssports und Funktionstrainings in der jeweils gültigen Fassung anzuerkennen. Ich / Wir verpflichten uns dafür Sorge zu tragen, die Vorgaben der Vereinbarung und der damit im Zusammenhang stehenden Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining in der jeweils gültigen Fassung einzuhalten.

Ich stelle / Wir stellen sicher, dass der Zugang zum vertragsärztlichen verordneten Rehabilitationssport/Funktionstraining ohne Mitgliedschaft oder Zuzahlung gewährleistet ist; weiterhin gewähre ich / gewähren wir jegliche Änderungen, welche die Gruppe betreffen (insbesondere Wechsel des Übungsleiters, Übungsortes, Arztes etc.) der Arbeitsgemeinschaft Rehabilitationssport in Bayern zeitnah mitzuteilen.

Ich / Unser Verein / unsere Gruppe versichere / versichert, dass die Übungen nicht an technischen Geräten bzw. als individuelle Einzelübungen (Gerätetraining, Muskelaufbau-, Kraftausdauertraining wie z. B. in Fitnesscenter, KG-Praxen) – auch nicht als Bestandteil eines Zirkeltrainings – durchgeführt werden. Eine Ausnahme stellt insoweit das Training auf Fahrradergometer in Herzgruppen dar.

Mir / Uns ist bekannt, dass ein Verstoß gegen die Regelungen der o. g. Vereinbarungen zum Widerruf der Anerkennung als Leistungserbringer führen kann.

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Stempel
des Vereins/der Gruppe/
der juristischen Person