

Wenn Sie Fragen zu Mutter-Kind-Kuren haben, rufen Sie uns an:  
0180 - 1 - 864 84 82  
Wir helfen Ihnen gerne weiter!



## Univita Mutter-Kind-Familie

Hauptverwaltung  
OT Stolberg  
Hainfeld 9

06536 Südharz

**Anmeldung** (nur mit Einverständniserklärung gültig)  
für eine stationäre Vorsorgemaßnahme (Kur)  
bei der UNIVITA Mutter · Kind · Familie  
Kurhaus: Gut Holmecke, Holmecker Weg 50, 58675 Hemer-Ihmert

Wunschtermin: Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ersatztermin: Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wodurch wurden Sie auf UNIVITA/ Gut Holmecke aufmerksam?

### Personalien der Mutter:

(oder des Vaters bei einer Vater-Kind-Kur)

Vor- & Zuname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift der  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Gesamtanzahl der Kinder: \_\_\_\_\_  
(auch die Kinder, die nicht an der Kur teilnehmen)

### Teilnehmende Kinder:

Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum
1. Kind _____	_____	5. Kind _____	_____
2. Kind _____	_____	6. Kind _____	_____
3. Kind _____	_____	7. Kind _____	_____
4. Kind _____	_____	8. Kind _____	_____

Die Kinder sind versichert über:

Vater  Mutter  selbstversichert

Anschrift der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Antrag:  Ich bitte Sie, die Kur bei meiner Krankenkasse für mich zu beantragen. Dafür sende ich alle Unterlagen im Original an Sie.

Ich habe selbst bei meiner Krankenkasse eine Kur beantragt und sende Ihnen schnellstmöglich die Kostenzusage zu.

Sonstiges:  Die christlichen Zusatzangebote im Kurhaus sind mir wichtig und meine Krankenkasse darf im Kurantrag darüber informiert werden.

Die christlichen Zusatzangebote sind mir nicht wichtig.

Arztadresse mit Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kurteilnehmer(s)(in)

Wichtig: Die Anmeldung wird erst mit unserer Bestätigung und mit Empfang der zu leistenden Anzahlung rechtsverbindlich.

Tel: 03 46 54 / 8 10 222 Fax: 03 46 54 / 8 10 220 E-Mail: [info@univita.com](mailto:info@univita.com) Internet: [www.univita.com](http://www.univita.com)

GH Klinik-Gesellschaft mbH & Co. KG  
Hauptverwaltung OT Stolberg, Hainfeld 9  
06536 Südharz  
AG Stendal HRA 34042  
St.-Nr. 118/112/40631

Bankverbindung:  
Sparkasse KölnBonn  
Konto 730 92 975  
BLZ 370 501 98

Pers. haftende Gesellschafterin:  
FINECO GmbH, Sitz: Stolberg  
AG Stendal, HRB 8962  
Geschäftsführer:  
Dr. Clemens Ritter von Kempfski

## **Einverständniserklärung**

Ich bin mit der Speicherung und Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten und der meines Kindes / meiner Kinder einverstanden, soweit sie benötigt werden, um die ordnungsgemäße Bearbeitung des Kurantrages, die Vorbereitung und Durchführung der Kurmaßnahme sowie deren Abrechnung zu gewährleisten.

Ferner bin ich damit einverstanden, dass die ärztlichen Unterlagen und Sozialberichte für mich und mein/e Kind/er, vom Verwaltungspersonal eingesehen, an die erforderlichen Stellen (Therapeuten, Arzt und medizinisches Personal, Krankenkassen) weitergeleitet werden.

Ich bin darüber informiert, dass eine verspätete Anreise oder vorzeitige Abreise aus privaten Gründen wie Familienfeiern, Einschulung u. ä. nicht möglich ist (in solchen Fällen kann damit gerechnet werden, dass Ausfallkosten in Rechnung gestellt werden).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kurteilnehmers/ der Kurteilnehmerin