



Zentrum für
Neurofunktion
MANNHEIM

Anmeldung zum ENWAKO[®] Wahrnehmungstraining Erwachsene

Bitte füllen Sie den nachstehenden Fragebogen aus.
Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vorname | Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____

Telefon geschäftlich: _____

E-Mailadresse: _____

Anliegen an das Training: _____

| Termin und Ablauf

01. Die Treffen finden in der Regel ca. alle 3-5 Wochen statt und werden individuell abgesprochen.
02. Ein Termin dauert durchschnittlich 30-45 Minuten.
03. Ein Termin kann kostenfrei bis zu 24 Stunden vorher abgesagt werden.
04. Bei einer späteren Absage kann die Stunde berechnet werden.
05. Es wird empfohlen einen ausgefallenen Termin zeitnah nachzuholen, damit der gesamte Prozess zusammenhängend durchgeführt werden kann.
06. Erfahrungsgemäß sind ca. 12-18 Trainingsstunden notwendig. Voraussetzung ist das regelmäßige Üben der angesetzten Übungen Zuhause in den Zeiträumen zwischen den Terminen.
07. Nach Abschluss des gesamten Trainings wird nach einem Zeitraum von 6 Monaten eine Abschlusstestung durchgeführt.
08. Material, das für die Übungen zu Hause benötigt wird, wird für die jeweilige Übungsphase durch das Zentrum für Neurofunktion Beck Meier GmbH zur Verfügung gestellt.
09. Wir empfehlen im ENWAKO®-Training eine bequeme Hose anstatt eines Kleides/Rockes zu tragen.
10. Das Training kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen, beendet werden. Dies gilt gleichermaßen für beide Vertragspartner.

| Kosten / Kostenübernahme

Die Kosten der Grunduntersuchung im ENWAKO®-Training betragen **249,35 €**.

Zahlungsbedingungen: Per EC-Karte am Ende einer jeden Trainingsstunde in der Praxis.

Das ENWAKO®-Training kostet pro Termin **89,69 €**.

Hilfsmittel und Übungsmaterialien werden gegen eine einmalige Aufwendungsgebühr von **150,00 €** für die gesamte Trainingsdauer zur Verfügung gestellt. Diese werden mit dem ersten regulären Trainingstermin in Rechnung gestellt. Bei unsachgemäßer Behandlung müssen die Kosten des defekten Materials übernommen werden. Die geliehenen Materialien/Geräte sind immer beim nächsten Besuch mitzubringen.

Als Selbstzahlerleistung werden die ENWAKO®-Trainingseinheiten im Zentrum für Neurofunktion Beck Meier GmbH nicht von den Krankenkassen übernommen; in der Regel tragen unsere Klienten die Kosten selbst.

Im Einzelfall besteht die Möglichkeit der privaten Abrechnung mit einzelnen Kassen. Nehmen Sie bei Fragen dazu bitte Kontakt mit Ihrer Krankenkasse auf.

Wir übernehmen daher für eine etwaige Erstattung keine Garantie und empfehlen Ihnen, sich ggf. vor Aufnahme des Trainings bei Ihrer Krankenkasse über die Möglichkeiten einer Kostenübernahme bzw. Teilerstattung zu informieren.

| Wichtige Hinweise

Auf die nachfolgenden Hinweise wurde ausdrücklich aufmerksam gemacht:

Die angebotenen Dienstleistungen sind keine Behandlung im medizinischen oder naturheilkundlichen Sinn.

Das ENWAKO®-Training ist ein multimodales Wahrnehmungstraining und dient ausschließlich der Prävention, der Gesundheitsförderung und der Entwicklung der neuronalen Reife.

Die Inanspruchnahme der angebotenen Dienstleistung ersetzt keinesfalls den Besuch/die Behandlung durch einen Arzt.

Bei der Einnahme von Medikamenten kann sich die Dauer des Trainings verlängern.



Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Erfolg des ENWAKO®-Trainings in hohem Maße von der regelmäßigen Wiederholung der Übungen Zuhause abhängig ist.

ENWAKO® -Training
im Zentrum für Neurofunktion
Beck Meier GmbH

Lembacher Str. 16-18, 68229 Mannheim
Telefon 0621 70292730 · info@neurofunktion.de
www.neurofunktion.de

| Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass ich eine Ausfallpauschale bezahle, wenn ich zu einem vereinbarten Termin nicht erscheine, ohne 24 Stunden vorher telefonisch oder schriftlich abgesagt zu haben.

Ich sehe mich im Stande, die anfallenden Kosten bzw. das Praxishonorar selbst zu bezahlen und bin unmittelbar zahlungspflichtiger Vertragspartner des Zentrums für Neurofunktion Beck Meier GmbH.

Ferner bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

