



REHAZENTRUM KREUZBERG · Neustraße 10 · 66663 Merzig

Gesundheits- & Rehabilitationszentrum Merzig
Zentrum für komplexe Physiotherapie
des Stütz- und Bewegungsapparates
Medizinische Aufbautherapie
Isokinetik
Innere Medizin · Neurologie

M. & M. Werding GmbH
Neustraße 10
66663 Merzig
Telefon: 0 68 61 / 23 84
Telefax: 0 68 61 / 7 73 84
E-Mail: info@rehazentrum.de
<http://www.rehazentrum.de>

Ambulante Rehabilitation für Unfallverletzte
und Unfallverletzte im Hochleistungssport
Orthopädie · Chirurgie
Innere Medizin · Neurologie
Geriatric · Pädiatrie
Behandlung im Therapeutenteam
Sportphysiotherapeuten des DHB
Leitende Ärzte:
Dr. med. W. Reiter
Dr. med. D. Schmitt
Fachärzte für Chirurgie, Unfallchirurgie,
orthopädische Chirurgie, D-Ärzte
Ambulantes Operationszentrum

Therapeutische Leitung
M. Werding

Akademie für Fortbildung in der
Rehabilitation von CdAK/AEV zertifiziert
zur Fortbildung "MTT/MAT"
sowie "KG-Gerät" Physiotherapie –
Sportphysiotherapie

Ausbildungszentrum für Rückenschullehrer
sowie Lehrer für Osteoporose- u.
Beckenbodengymnastik.

Von allen Kostenträgern anerkannt.

Anmeldeformular

für Maßnahmen der Prävention nach § 20 Abs. 1 SGB V
Anerkannt von allen Krankenkassen

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursdaten:

.....
.....
.....

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ-Ort:

Telefon: **privat:** **dienstl.:**

Email:

Fax:
.....

Sollte die Rechnungsadresse von der o.g. abweichen, bitte hier angeben.

.....
.....

Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Mit der Anmeldung wird die Kursgebühr in in voller Höhe fällig. Überweisung auf folgendes Konto:
IBAN: DE 77 5935 1040 0000 0627 78, BIC: MERZDE55XXX.

Bei Abmeldung (Rücktritt) bis 3 Wochen (15 Arbeitstage) vor
Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50% erhoben. Danach ist der volle Betrag fällig.
Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen (auch im Krankheitsfall).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung:
Sparkasse Merzig-Wadern
Bankleitzahl 593 510 40
Kontonummer 62 778

Geschäftsführer:
Maximilian Werding
Maria Werding

Amtsgericht
HRB 64351
IK.-Nr. 441003528
St.-Nr. 020/117/00457

Zulassung:
Alle Krankenkassen
und Berufsgenossenschaften
EAP – Ambulante Rehabilitation



REHAZENTRUM KREUZBERG · Neustraße 10 · 66663 Merzig

*Gesundheits- & Rehabilitationszentrum Merzig
Zentrum für komplexe Physiotherapie
des Stütz- und Bewegungsapparates
Medizinische Aufbautherapie
Isokinetik
Innere Medizin · Neurologie*

M. & M. Werding GmbH
Neustraße 10
66663 Merzig
Telefon: 0 68 61 / 23 84
Telefax: 0 68 61 / 7 73 84
E-Mail: info@rehazentrum.de
<http://www.rehazentrum.de>

*Ambulante Rehabilitation für Unfallverletzte
und Unfallverletzte im Hochleistungssport
Orthopädie · Chirurgie
Innere Medizin · Neurologie
Geriatric · Pädiatrie
Behandlung im Therapeutenteam
Sportphysiotherapeuten des DHB
Leitende Ärzte:
Dr. med. W. Reiter
Dr. med. D. Schmitt
Fachärzte für Chirurgie, Unfallchirurgie,
orthopädische Chirurgie, D-Ärzte
Ambulantes Operationszentrum*

Therapeutische Leitung
M. Werding

*Bankverbindung:
Sparkasse Merzig-Wadern
Bankleitzahl 593 510 40
Kontonummer 62 778*

*Geschäftsführer:
Maximilian Werding
Maria Werding*

*Amtsgericht
HRB 64351
IK.-Nr. 441003528
St.-Nr. 020/117/00457*

*Zulassung:
Alle Krankenkassen
und Berufsgenossenschaften
EAP – Ambulante Rehabilitation*