

Leichter atmen
durch
Asthma – Schulung

Asthma-Schule-Frankfurt
Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter

Asthma-Schule Frankfurt
c/o Klaus Ehrhardt, Yorckstr. 29, 63739 Aschaffenburg
Tel.: 06021 / 92 93 91
FAX: 0 32 12 / 1 04 40 79
info@asthmaschuleffm.de
www.asthmaschuleffm.de

ANMELDUNG

zum Asthma-Verhaltens-Training für Kinder u. Jugendliche

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für den **Kurs Nr.:**..... an.

Name:..... Vorname:.....
geb.:.....

PLZ:..... Ort:..... Strasse:.....

Telefon:..... email:.....
...

DMP-Patient:..... ja... nein...
Krankenkasse:.....

Kinderarzt:..... Überweiser:.....
....

Ich verpflichte mich an allen Kurstagen teilzunehmen und die Kostenübernahme im Rahmen des Disease-Management-Programms (DMP) zu regeln oder im Fall der Nichtübernahme durch die Krankenkasse bzw. eines Ausscheidens aus dem DMP durch eigens Verschulden die Kosten des Kurses selbst zu tragen!

Eine Absage muss spätestens 1 Woche vor Kursbeginn erfolgen, sonst werden Bearbeitungsgebühren von 20€ berechnet.

Datum/Unterschrift:.....
...