

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Online-REHA Sport via des Videokonferenz-Tool „Zoom“

Name, Vorname

Mitgliedsnummer

E-Mail

Hiermit erkläre ich die Datenschutzhinweise zur Nutzung des Videokonferenz-Tool „Zoom“ erhalten, gelesen und verstanden zu haben. Ich erkläre mich mit der elektronischen Erfassung und Verwaltung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Bestimmungen zum Datenschutz einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die REHA Sportstunden online durchgeführt werden. Ich bin mir bewusst, dass diese wie reguläre REHA Sportstunden zählen und bei meiner Krankenkasse zur Abrechnung eingereicht werden. Hierfür werde ich die Teilnahme an den online REHA Sportstunden beim Turnverein Augsburg 1847 e.V. unterzeichnen.

Ich möchte an folgender Online REHA Sportstunde teilnehmen:

	Tag, Uhrzeit	Art des REHA Sports

Ort, Datum

Unterschrift