

## **Einverständniserklärung**

Name, Vorname

---

Ich bevollmächtige die MuKiKu Mutter Kind Kurberatung Zwiesel in meinem Namen die zur Durchführung einer Mutter-Vater-Kind-Kurmaßnahme/Rehabilitation erforderlichen und von mir ausgefüllten und unterschriebenen Anträge an die jeweilige Mutter-Kind-Kur Einrichtung weiterzuleiten.

Zu den Aufgaben der MuKiKu Mutter Kind Kurberatung Zwiesel zählen insbesondere:

- Beratung hinsichtlich passender Kurkliniken
- Anfrage bei der/ den in Rücksprache mit mir ausgesuchten Kurklinik(en). Dazu zählt insbesondere die medizinische Aufnahmeprüfung, sowie die Platzreservierung.

### **Bestätigung**

Mir ist bewußt, dass die Unterstützung der Mukiku Kurberatung Zwiesel nur dann kostenfrei für mich ist, solange die MuKiKu die Platzreservierung mit meiner/ meinen Wunsch - Kureinrichtung(en) vornehmen kann.

Entsprechend bestätige ich durch meine Unterschrift, mir **nicht eigenständig einen Kurplatz** in einer Kur - Einrichtung **zu reservieren**.

Sollte ich mir dennoch selber und unabhängig von der MuKiKu einen Kurplatz reservieren lassen, dann wird für den von der Mukiku Mutter Kind Kurberatung Zwiesel geleisteten Beratungs- und Organisationsaufwand ein Pauschalbetrag von **75 €** fällig.

### **Speicherung der Daten**

Ich bin mit der Speicherung und der Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten und die der Kinder einverstanden, soweit sie für die Beantragung/ künftige Beantragungen benötigt werden.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift Patient/in  
bzw. Erziehungsberechtigter

**Hinweis:** Die MuKiKu Zwiesel ist zu einer rechtlichen Prüfung des Einzelfalls nach § 2 RDG nicht berechtigt. Rechtsdienstleistung ist jede Tätigkeit in konkreten fremden Angelegenheiten, sobald sie eine rechtliche Prüfung des Einzelfalls erfordert. Ich wende mich bei rechtlichen Fragen ggf. an einen Rechtsanwalt.