



Anmeldung zum Adipositasschulungsprogramm am Kinderkrankenhaus auf der Bult

An: Prof. Dr. med. T. Danne / Dr. med. K. Schnell

Fax: 0511-8115-3334

Bei Rückfragen zur Eingangsuntersuchung: Frau M. Zärtner
zum Programm: Frau E. Sadeghian

Tel.: 0511-8115-3343
Tel.: 0511-8115-3350

Von (Arztstempel + Unterschrift):

Folgendes(n) Kind/Jugendlichen im Alter von 8 bis 17 Jahren möchte ich anmelden:

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Versicherungs-Nr. (des Kindes):

Länge:

Gewicht:

BMI (kg/m²):

Gegebenenfalls andere Erkrankungen:

Hauptversicherter (gegebenenfalls Anschrift):

Versicherungs-Nr.

Kostenträger:

Gegebenenfalls Ansprechpartner:

Liegt die Kostenübernahme der Krankenkasse vor, und die Familie nimmt nicht teil, erklären sich die Eltern bereit, die Kosten für die Eingangsuntersuchung in Höhe von Euro 200,- selbst zu übernehmen.

Ort/Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: