

Fragebogen für Erwachsene, die an einem AUSWEGE-Mind & Soul Camp teilnehmen möchten

Bitte beantworten Sie alle Fragen.

Hiermit melde ich mich für das Therapiecamp an. Wunschtermin(e):

A1 _____

A2 _____

Falls das Camp meiner Wahl ausgebucht ist, werde ich den anderen Termin wahrnehmen

Wie sind Sie auf die Stiftung AUSWEGE aufmerksam geworden? Z.B. Recherche im Internet, Zeitungsartikel, Empfehlung von Bekannten, Socialmedia (Facebook, Instagram), etc..

Ihr Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Ihre Adresse:

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Telefonnummer _____

Wann sind Sie telefonisch am besten erreichbar? _____

Fax _____

E-Mail _____

Sie würden begleitet von:

Lebensgefährte/-in Name _____ Geburtsdatum _____

Kind(er) Name _____ Geburtsdatum _____

Sonstige(r), nämlich _____ Geburtsdatum _____

Woran leiden Sie?

Diagnose 1 _____

Seit wann (Monat, Jahr) _____

Falls weitere Krankheiten/Leiden vorliegen:

Diagnose 2 _____

Seit wann (Monat, Jahr) _____

Diagnose 3 _____

Seit wann (Monat, Jahr) _____

Welche Symptome/Beschwerden liegen vor?

bei Diagnose 1 _____

bei Diagnose 2 _____

bei Diagnose 3 _____

Sind Sie deswegen z. Zt. in Behandlung?

Bei Diagnose 1 Ja Nein

Durch eine(n) Arzt/Ärztin

Durch eine(n) Heilpraktiker(in)

Durch eine(n) Psychotherapeuten/-in

Bei Diagnose 2 Ja Nein

Durch eine(n) Arzt/Ärztin

Durch eine(n) Heilpraktiker(in)

Durch eine(n) Psychotherapeuten/-in

Bei Diagnose 3 Ja Nein

Durch eine(n) Arzt/Ärztin

Durch eine(n) Heilpraktiker(in)

Durch eine(n) Psychotherapeuten/-in

Nehmen Sie z. Zt. Medikamente?

Ja Nein

bei Diagnose 1 _____

bei Diagnose 2 _____

bei Diagnose 3 _____

Wie wurden Sie bisher behandelt?

bei Diagnose 1 _____

bei Diagnose 2 _____

bei Diagnose 3 _____

Mit welchem Ergebnis?

bei Diagnose 1 _____

bei Diagnose 2 _____

bei Diagnose 3 _____

Liegen Ihnen Befundberichte von Ärzten/Kliniken, Therapeuten oder Gutachtern vor, die Sie uns ggf. nachreichen könnten?

Ja Nein

Müssen für Sie im "Therapiecamp" besondere Vorkehrungen getroffen werden?

Ja Nein

Sind Sie Rollstuhlfahrer?

Ja Nein

Müssen Sie durchgehend individuell betreut werden (z.B. bei schwerem Autismus, Epilepsie, psychiatrischen Diagnosen)?

- Ja Eine 1:1-Betreuung können wir im Camp nicht anbieten. Mit Ihrer Anmeldung versichern Sie, dass Sie dafür selbst Sorge tragen (durch eine geeignete Begleitperson). Sollte dies während des Camps nicht gewährleistet sein, müssten wir Sie leider auffordern, unverzüglich abzureisen, ohne Anspruch auf Rückerstattung von Teilnahmegebühren.
- Nein

Haben Sie die Corona-Impfung erhalten?

- Ja (+ Angabe Anzahl/ Zeitpunkt/ Hersteller der Impfungen)
-

- Nein

Traten Symptome unmittelbar nach einer anderen Impfung auf?

- Ja. (+ Angabe Art/Zeitpunkt der Impfung(en), zeitlicher Abstand zu ersten Symptomen)
-

- Nein

Liegen Allergien vor?

- Ja, nämlich gegen _____

- Nein

Ist eine spezielle Diät erforderlich?

- Ja, nämlich _____

Spezielle Kost (z.B. ketogene Diät, glutenfreie, histaminfreie Lebensmittel) bringen Sie bitte selbst mit.

Sonstiges

Soweit Sie auf besondere medizinische Vorrichtungen und Geräte (z.B. Gehhilfen) bzw. auf Medikamente angewiesen sind, bringen Sie diese bitte mit.

Sofern Sie mit dem Zug anreisen, bitten wir folgende Infos zu beachten:

Die Entfernung vom nächst gelegenen Bahnhof (Oberkirch) bis zum Camphaus beträgt etwa 9 km. Da diese Strecke nicht an öffentliche Verkehrsmittel angebunden ist, müssten Sie eine Taxifahrt von etwa 20 Min einplanen.

Einschränkung: Wir raten Ihnen von einer Anmeldung ab bei Erkrankungen, die genetisch bedingt sind bzw. von schweren Hirnschäden herrühren. Erfahrungsgemäß sprechen sie auf jene Heilweisen, die wir während unserer Therapiecampus anbieten, erst nach längerer Zeit an, eine Behandlungswoche wäre zu kurz. In einem solchen Fall raten wir Ihnen, sich für eine Langzeittherapie bei einem Therapeuten aus unserem Netzwerk zu entscheiden (<http://ivh.stiftung-auswege.de>).

Haftungsausschluss

Ich bin mir darüber im Klaren, dass eine Teilnahme an einem AUSWEGE-Therapiecamp die ärztliche Behandlung nicht ersetzen kann. Eine Teilnahme kommt für mich nicht in Frage, falls ein Risiko besteht, dass ich während des Campaufenthalts notärztlich versorgt werden muss. Während Kinder von Stiftungsmitarbeitern beaufsichtigt werden, liegt die Verantwortung bei den mitgereisten Erziehungsberechtigten. Bei Unfällen während eines Campaufenthalts übernimmt die Stiftung keine Haftung – bei Kindern liegt die Aufsichtspflicht bei den mitgereisten Erziehungsberechtigten. Für angerichtete Schäden vor Ort haften der Teilnehmer bzw. seine Betreuer (Eltern oder andere Aufsichtspersonen), nicht der Veranstalter.

Aller gesundheitlicher und sonstiger Risiken – belastende Reise, mangelnde medizinische Versorgung vor Ort, Infektionsgefahren u.a. – bin ich mir bewusst. Die Inanspruchnahme von Beratungen, Behandlungen und sonstigen Campangeboten, mein Aufenthalt, meine An- und Abreise erfolgen auf eigenes Risiko. Für Schäden, die ich mir selbst, anderen Personen oder Dingen zufüge, hafte ich ausschließlich allein. Ich handle eigenverantwortlich und entbinde die Stiftung von jeglicher Haftung.

Die Stiftung behält sich vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl ein Therapiecamp abzusagen oder zu verschieben. Bei zu vielen Anmeldungen wird eine Warteliste geführt.

Gebühren/Storno: Nach Bestätigung Ihrer Teilnahme wird eine Anmeldegebühr von 300 € fällig. Erst bei Vollständigkeit Ihrer Unterlagen sowie geleisteter Anzahlung ist Ihre Teilnahme verbindlich. Stornogebühren: 7 - 30 Tage vor Campbeginn: 50 %; weniger als 6 Tage: 100 %. Stornogebühren entfallen, falls es gelingt, einen durch Absage freiwerdenden Therapieplatz an einen anderen Interessenten zu vergeben. Sofern dies nicht möglich ist, gibt es keinen Anspruch auf Erstattung der geleisteten Anzahlung.

Erklärung zum Datenschutz

Bei Teilnahme am Therapiecamp, verwenden wir Ihre Angaben zu Ihrem Namen, Ihrer Adresse und weiteren Kontaktdaten zur organisatorischen Abwicklung Ihrer Teilnahme. Zu den erhobenen Daten zählen weitere, die Sie uns im Camp-Anmeldeformular machen, z.B. Informationen zu Angehörigen, zur beruflichen Tätigkeit, zu Diagnosen und Therapien, zur Ernährung, zur körperlichen und psychischen Verfassung.

Eingereichte Unterlagen werden ausschließlich an AUSWEGE-Therapeuten und andere Stiftungsmitarbeiter weitergegeben. Für Berichte - in Newslettern, Rundmails, Printmedien, Internetportalen, Buchdokumentationen und andere Drucksachen kann die Stiftung Auswege Fotos von Camp-Teilnehmern verwenden sowie aus eingereichten Unterlagen, Briefen, Protokollen u.a. zitieren. In diesem Fall werden Namen und Wohnorte anonymisiert und keine Portraitfotos verwendet.

Die Erklärung zum Datenschutz ist auch nachzulesen unter:
<https://www.stiftung-auswege.de/kontakt/datenschutz.html>

Die genannte Erklärung zum Datenschutz habe ich gelesen & akzeptiere diese mit meiner Unterschrift/Kreuz (anstelle der Unterschrift)

_____ z.B. 05.12.2017
Datum

_____ Ort

_____ Unterschrift

*Sollten Sie das Formular online an uns senden wollen,
ist ein Name + Kreuz anstelle der Unterschrift ausreichend.*

Ich bestätige die gemachten Angaben
mit Namen und einem Kreuz.

Anlagen:

aktuelle Arztbefunde

Wir benachrichtigen Sie umgehend, ob wir Ihnen eine Teilnahme ermöglichen können.

Gerne erhalte ich künftig das kostenlose Online-Magazin der Stiftung Auswege, die "Auswege-Infos", u.a. mit Vor- und Nachberichten über die Camps (ca. 4x jhrl.)