

# Änderungsmeldung zum Antrag auf Anerkennung von „Funktionstraining“



Kneipp-Verein / Arbeitsgemeinschaft:  
**Anschrift:**

**Änderung für:\***

- Trockengymnastik                       Wassergymnastik

**Änderung der Kurszeiten:**

Alt:	Neu:

- Ausscheiden eines Übungsleiter / Physiotherapeuten**  
 **Neuer Übungsleiter / Physiotherapeuten**

Name, Vorname	Datum

- Wegfall einer Therapiestätte**  
 **Neue Therapiestätte**

Bezeichnung	
	Therapiestätte „Wassergymnastik“
	Therapiestätte „Trockengymnastik“

- Wegfall einer/von Gruppe/n**

Ort	Tag	Uhrzeit	Name der/des Übungsleiter/in / Physiotherapeut/in

- Neue Gruppe/n**

Ort	Tag	Uhrzeit	Name der/des Übungsleiter/in / Physiotherapeut/in

- Angaben zum Versicherungsschutz bei Änderung der Versicherungsgesellschaft**

--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel  
des Kneipp-Vereins oder  
der Arbeitsgemeinschaft

\*für jede Änderung einen Änderungsbogen ausfüllen (z. B. für einen Übungsleiter/in – entweder für Trockengymnastik oder Wassergymnastik)