

**ANMELDUNG zur Geräteeinweisung**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – DANKE!)

*Name:	*Vorname:
*Straße – Nr.:	*PLZ, Ort:
Tel.:	*Geburtsdatum:
Arbeitgeber:	e-mail Adresse:

\* = Pflichtfelder (falls diese nicht ausgefüllt werden, kann die Anmeldung evtl. unwirksam sein!)

**Wichtige Punkte – bitte beachten:**

- Zur Teilnahme an der Geräteeinweisung durch die Motio GmbH & Co. KG, Regionalbüro Regensburg, Bergstraße 49a, 93161 Sinzing, sind Sie nur berechtigt, wenn uns eine vollständig ausgefüllte, schriftliche Anmeldung und die ärztliche Bestätigung, dass ein Gerätetraining aus gesundheitlicher Sicht möglich ist, vorliegen.
- Die Ausführung von Übungen und deren Intensität erfolgt in eigener Verantwortung und eigenem Ermessen.
- Für Diebstähle, die im Rahmen der Durchführung des Trainings geschehen, ist jegliche Haftung der Motio GmbH & Co. KG oder der von ihr beauftragten Personen ausgeschlossen. Gleiches gilt für Personen- und Sachschäden. Lassen Sie auf keinen Fall Wertsachen während des Trainings unbeaufsichtigt liegen!
- Kosten: Die Gesamtkosten des Einweisungstrainings belaufen sich auf 91,00 Euro inkl. MwSt. Davon trägt die Infineon Technologies AG einen Zuschuss in Höhe von 49,00 Euro inkl. MwSt. Dies bedeutet, auf Sie kommen Kosten in Höhe von 42,00 Euro inkl. MwSt. zu. Diesen Betrag stellt Ihnen die Motio GmbH & Co. KG nach der Geräteeinweisung in Rechnung. Der beschriebene Zuschuss wird bei Mitarbeitern/Innen und Zeitarbeitnehmer/Innen der Infineon Technologies AG Regensburg übernommen.

**Einwilligung Haftungsausschluss- und Datenschutzvereinbarung**

Im Rahmen der Beratungen und Geräteeinweisung von der Motio GmbH & Co. KG werden Ihnen Empfehlungen zur Bewegung und Entspannung, unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf den von Ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand des entsprechenden Trainers gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber eine genaue „Dosierung“, entsprechend Ihres Zustandes, notwendig. Deshalb geben wir zu bedenken, dass bei bestimmten Indikationen grundsätzlich das Einverständnis oder eine Abklärung mit Ihrem Hausarzt oder Facharzt notwendig ist.

**Zu diesen Indikationen gehören unter anderem:**

- Zustand nach Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. KHK)
- Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und 2
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall
- Psychische Erkrankungen (auch in der Vergangenheit)

**WICHTIG: Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit!**

Das Gerätetraining setzt deshalb unbedingt einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Trainingsprogramme sinnvoll, aber um mögliche negative Auswirkungen auszuschließen, ist in o. g. Fällen eine medizinische Abklärung notwendig. Sollten Sie in dem ein oder anderen Bereich Probleme haben, z. B. Rückenbeschwerden, Herz-Kreislauf-Probleme, psychische Erkrankungen, zeitweise oder regelmäßig Medikamente einnehmen, andere ungeklärte Symptome oder über den Schweregrad einer Erkrankung unsicher sein, sprechen Sie bitte mit Ihrem Arzt. Jegliche Teilnahme an der Geräteeinweisung erfolgt auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden, jegliche Haftung wird ausgeschlossen. Sollten Sie Bedenken haben, so rufen Sie uns bitte vorab an oder sprechen Sie den Trainer vor Ort direkt persönlich an! Für auftretende Schäden jeglicher Art übernimmt die Motio GmbH & Co. KG keine Haftung.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass die Motio GmbH & Co. KG meine vorgenannten personenbezogenen Daten für interne Zwecke verarbeitet und auf Datenträger speichert. Die Einwilligung in die Datenerhebung und -verwendung ist freiwillig und kann, ohne Nachteile zu erleiden, jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen werden. Selbstverständlich behandeln wir alle von Ihnen eingetragenen Informationen vertraulich. Eine Weitergabe Ihrer Daten und Informationen erfolgt nur im Zusammenhang mit der Durchführung des gewählten Angebots für die Rechnungsstellung des Zuschusses durch Ihren Arbeitgeber (Infineon Technologies AG). Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Motio GmbH & Co. KG nur für den zuvor genannten Zweck meine Daten verwendet und an die Infineon Technologies AG weiterleitet.

**Hiermit bestätige ich,**

- dass ich die obige Haftungsausschluss- und Datenschutzvereinbarung der Motio GmbH & Co. KG vollständig gelesen, verstanden, zur Kenntnis genommen und akzeptiert habe,
- dass ich bei ständiger oder zeitweise medizinischer Behandlung meinen Hausarzt oder Facharzt konsultieren werde, inwieweit das Gerätetraining für mich ratsam ist und
- dass die Ausführung von Übungen und die Intensität in eigener Verantwortung und eigenem Ermessen erfolgen wird.

\_\_\_\_\_ (Datum, Ort)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Bitte bringen Sie diese Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben zu Ihrem Termin für die Geräteeinweisung mit.  
Bitte denken Sie auch an die ärztliche Bestätigung für das Gerätetraining. Diese benötigen wir auch zur Geräteeinweisung.