Kneipp-Bund e.V.

Bundesverband für

Gesundheitsförderung und

Prävention

Abteilung Qualitätssicherung

Adolf-Scholz-Allee 6-8

86825 Bad Wörishofen

Telefon 08247 3002-136 oder -183

qualitaetssicherung@kneippbund.de

Prävention

Prävention

Prävention

Prävention

Prävention

Bundesverband für

Gesundheitsförderung und

Prävention

Abteilung Qualitätssicherung

Adolf-Scholz-Allee 6-8

86825 Bad Wörishofen

Bundesverband für

Gesundheitsförderung und

Prävention

Abteilung Qualitätssicherung

Adolf-Scholz-Allee 6-8

86825 Bad Wörishofen





# Selbstauskunft

über die Einhaltung der Richtlinien

**VOM KNEIPP-BUND E.V.**

**ANERKANNTER KUR-/ BADEBETRIEB**

# Allgemein

Daten des Kur-/Badebetriebs

Kurbetrieb **oder**  Badebetrieb

**Name des Betriebes:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Inhaber/-in:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Straße:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ / Ort:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Anders lautende Rechnungsanschrift:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bundesland:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Internet:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Mitglied im   
Kneipp-Verein /Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Gütesiegel seit:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Allgemeines:

Das Haus ist ganzjährig geöffnet  ja  nein

Saisonbetrieb von  bis

**Bettenanzahl (aktuell):**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Einrichtungsqualität

Gießraum mit ca. 20 qm Größe   ja  nein

mindestens 2 Thermostatbatterien  ja  nein

mindestens 2 Schläuche mit mindestens 2 m Länge,   
¾ Zoll oder 20 mm Durchmesser  ja  nein

Blitzgusseinrichtung  ja  nein

mindestens 2 Vollbadewannen  ja  nein

mindestens 2 Sitzbadewannen  ja  nein

mindestens 2 Fußbadewannen   ja  nein

mindestens 2 Armbadewannen  ja  nein

Gießgestelle   ja  nein

Badethermometer  ja  nein

Kurzzeitmesser  ja  nein

Vorrichtung zur Verabreichung von Dämpfen  ja  nein

Vorrichtung zur Verabreichung von Heusäcken  ja  nein

Bevorzugte Verwendung von phytotherapeutischen   
Badezusätzen und Arzneimittel  ja  nein

Heusäcke verschiedener Größen oder Einmal-Heusäcke  ja  nein

Wickel verschiedener Größen mit Zwischentüchern,   
Wolltüchern und Wolldecken  ja  nein

Speziell ausgestattete Räume für Bewegungstherapie  ja  nein

Massagekabinen  ja  nein

Anzahl:

Umkleide- und Ruhekabinen  ja  nein

Frühanwendungen (Waschungen, Wickel)  ja  nein

**Sonstige therapeutische Einrichtungen:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Angebotsqualität

## Ernährung:

Verpflegung ist überwiegend vollwertig  ja  nein

Vom Arzt verordnete Diäten werden gewährleistet  ja  nein

**Bemerkungen:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Durchführungsqualität**

Für die Rezertifizierung erbringen ausgebildete Kneipp-Fachkräfte einen Nachweis fachbezogener Fortbildungen an der Sebastian-Kneipp-Akademie (oder nach vorheriger Genehmigung durch den Kneipp-Bund e.V. bei anderen autorisierten Anbietern) von insgesamt 8 LE (Lerneinheit à 45 Min.) jährlich oder 16 LE im 2-Jahres-Rhythmus.

**Name:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Weiterbildung:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Evtl. Weitere:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Teilnahmebescheinigungen der Weiterbildungen (in Kopie) liegen bei

oder

*Teilnahmebescheinigungen werden bis zum*  *nachgereicht.*

# Zusammenarbeit, Kooperationen

**Wir arbeiten mit folgenden Ärzten zusammen:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Anmerkungen und Wünsche an den Kneipp-Bund e.V.:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben zur Ablehnung des Gütesiegels führen können.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ort, Datum**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Name**

# Anhang

Fortbildungsnachweise in Kopie

**Sonstiges:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.