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.**

**ANERKANNTE EINRICHTUNG**

# Allgemein

## Daten der Einrichtung / des Betriebes

**Name der Einrichtung/
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.

**Davon 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:

**Bettenanzahl:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  keine Betten

**Beschreibung der
Betriebsart:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

# Einrichtungsqualität

## Kneipp-Grundausstattung:

¾-Zoll- oder 20-mm-Durchmesser-Gießschlauch
mit Thermostatventil oder Einhandhebelmischer [ ]  ja [ ]  nein

Kunststoffroste [ ]  ja [ ]  nein

2 Fußbadewannen  [ ]  ja [ ]  nein

2 Armbadewannen  [ ]  ja [ ]  nein

Thermometer [ ]  ja [ ]  nein

Platz zum Ruhen [ ]  ja [ ]  nein

## Außenanlagen:

Naturnahe, gepflegte Anlage mit Aufenthaltsmöglichkeit [ ]  ja [ ]  nein

Park, Garten mit heimischer Anpflanzung [ ]  ja [ ]  nein

Kräuterbeet/-garten [ ]  ja [ ]  nein

Möglichkeit zum Wassertreten oder Armbaden [ ]  ja [ ]  nein

Wiese zum Taulaufen  [ ]  ja [ ]  nein

Das Angebot orientiert sich an den fünf Elementen der Kneipp-Lehre [ ]  ja [ ]  nein

# Angebotsqualität

**Beschreiben Sie kurz die Angebote zu den fünf Elementen nach Kneipp:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorträge / Gesprächsrunden [ ]  ja [ ]  nein

Veränderungen sind vorgenommen worden [ ]  ja [ ]  nein

**Wenn ja, bitte beschreiben Sie welche:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# 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

Arbeiten Sie mit externen Partnern zusammen? [ ]  ja [ ]  nein

**Wenn ja, mit welchen und wie gestaltet sich die Zusammenarbeit?**

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.