



Selbstauskunft

über die Einhaltung der Richtlinien

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



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

1. Allgemein

Daten der Einrichtung / des Betriebes

**Name der Einrichtung/
des Betriebes:**

Inhaber/-in:

Straße:

PLZ / Ort:

Davon anders lautende Rechnungsanschrift:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail:

Internet:

**Mitglied im
Kneipp-Verein /Ort:**

Gütesiegel seit:

Allgemeines:

Bettenanzahl: _____

keine Betten

Beschreibung der Betriebsart:

Zielgruppe:

2. 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 Tulaufen

ja nein

Das Angebot orientiert sich an den fünf Elementen der Kneipp-Lehre

ja nein

4. 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: _____

Weiterbildung: _____

Evtl. weitere: _____

Teilnahmebescheinigungen der Weiterbildungen (in Kopie) liegen bei

oder

Teilnahmebescheinigungen werden bis zum _____ nachgereicht.

5. Zusammenarbeit, Kooperationen

Arbeiten Sie mit externen Partnern zusammen? ja nein

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

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

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

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Anhang

Fortbildungsnachweise in Kopie

Sonstiges:
