



Prüfungsprotokoll

zum Antrag auf Verleihung des Gütesiegels

**VOM KNEIPP-BUND E.V.
ANERKANNTER KUR- / BADEBETRIEB**

1. Allgemeines

Name des Betriebes _____

Inhaber/-in / Geschäftsführer/-in _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

davon anders lautende Rechnungsanschrift _____

Bundesland _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Internet _____

Mitglied im Kneipp-Verein / Ort _____

Antrag auf Zertifizierung eines
Kurbetriebes

Badebetriebes

Anerkennung der Gesundheitsbehörde

Name / Ort _____

Konzession erteilt am _____

Anzahl der Betten _____

Das Haus ist ganzjährig geöffnet ja nein

Saisonbetrieb von _____ bis _____

Werden auch ambulante Behandlungen durchgeführt? ja nein

2. Einrichtungsqualität

Welche Räumlichkeiten stehen für Kneipp-Anwendungen und sonstige physikalische Therapien zur Verfügung?
Bitte nennen Sie die Art der Räume und die Größe

_____	_____ qm
_____	_____ qm
_____	_____ qm

Kneipp-Ausstattung:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Gießraum mit ca. 20 qm | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Thermostatbatterien | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Schläuche mit mindestens 2 m Länge, 3/4 Zoll oder 20 mm Durchmesser | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Blitzgusseinrichtung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Vollbadewannen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Sitzbadewannen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Fußbadewannen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mindestens 2 Armbadewannen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gießgestelle | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Badethermometer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Kurzzeitmesser | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorrichtung zur Verabreichung von Dämpfen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorrichtung zur Verabreichung von Heusäcken | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Heusäcke verschiedener Größen oder Einmal-Heusäcke | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wickel verschiedener Größen mit Zwischentüchern, Wolltüchern und Woldecken | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Umkleide- und Ruhekabinen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Massagekabinen (Anzahl angeben) | _____ | |

Sonstige Einrichtungen und Geräte: _____

3. Durchführungsqualität

Gepüftes Badepersonal

Name _____

Kneipp-Bademeisterausbildung bei/in _____

Prüfung am _____

Staatlich anerkannte Masseure/-innen und med. Bademeister/-innen, Physiotherapeuten/-innen o.ä.

Name _____

Ausbildung bei/in / Abschluss als _____

Staatsexamen am _____

Ärztliche Leitung

Name _____

Anerkannt als Badearzt ja nein

Zusatzausbildung Naturheilverfahren ja nein

Staatlich anerkannte/r Diätassistent/-in

Name _____

Ausbildung bei/in _____

Prüfung am _____

Bitte Nachweise in Kopie beilegen!

4. Angebotsqualität

Bieten Sie kurbegleitende Maßnahmen im Haus an? ja nein

Bietet die Kurverwaltung o.ä. Kooperationspartner kurbegleitende Maßnahmen an? ja nein

Besteht freie Arztwahl? ja nein

Verpflegung:

Welche Art der Verpflegung wird angeboten?

Vollpension ja nein

Halbpension ja nein

Wird Diätkost angeboten? ja nein

Ist die Ernährung vorwiegend vollwertig? ja nein

Werden vorwiegend frische, regionale Lebensmittel verwendet? ja nein

5. Zusammenarbeit, Kooperationen

Haben Sie Kooperationspartner (z.B. Fördervereine, Kneipp-Verein...)?

ja nein

Wenn ja, welche und in welcher Weise werden Sie von diesen unterstützt?

6. Anmerkungen und Wünsche

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