



# Selbstauskunft

über die Einhaltung der Richtlinien der  
zertifizierten Kneipp-Einrichtungen

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

## 1. Allgemeines

Name der Einrichtung / des Betriebes \_\_\_\_\_

Inhaber/-in / Geschäftsführer/-in \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

davon anders lautende Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_

Gütesiegel seit \_\_\_\_\_

Mitglied im Kneipp-Verein / Ort \_\_\_\_\_

Beschreibung der Betriebsart \_\_\_\_\_

Bettenanzahl \_\_\_\_\_  keine Betten

## 2. Nachweis der Fortbildungen zur Zertifikatsverlängerung

Name \_\_\_\_\_

Weiterbildung \_\_\_\_\_

Bitte Teilnahmebescheinigungen der Weiterbildungen (in Kopie) beilegen.

Teilnahmebescheinigungen werden bis zum \_\_\_\_\_ nachgereicht.

Für den Erhalt des Gütesiegels erbringen ausgebildete Kneipp-Fachkräfte einen Nachweis fachbezogener Fortbildungen an der Sebastian-Kneipp-Akademie oder bei anderen autorisierten und anerkannten Anbietern von insgesamt 16 LE (Lerneinheit à 45 Min.) jährlich.

## 3. Umsetzung und Ausstattung

### Kneipp-Grundausrüstung:

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| ¾-Zoll-Gießschlauch mit Thermostatventil oder Einhandhebelmischer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Kunststoffroste   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2 Fußbadewannen   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2 Armbadewannen   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Thermometer   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Raum zum Ruhen  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

### Außenanlagen:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Park mit heimischer Anpflanzung, Kräuterbeet                       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Möglichkeit zum Wassertreten und Armbaden                          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Naturnahe, gepflegte Anlage mit Aufenthaltsmöglichkeit             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wiese zum Taulaufen  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Das Angebot orientiert sich an den fünf Elementen der Kneipp-Lehre | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Zielgruppe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorträge / Gesprächsrunden

ja  nein

Veränderungen sind vorgenommen worden

ja  nein

Wenn ja, bitte beschreiben Sie welche:

---

---

---

---

#### 4. Zusammenarbeit, Kooperationen

Arbeiten Sie mit externen Partnern zusammen?

ja  nein

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

---

---

---

#### 5. 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 Aberkennung des Gütesiegels führen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

