



Antragsformular – Ihre Eintragung bei Skoliose Netzwerk Österreich

1. Praxis-Kontaktdaten

* Pflichtfelder

Name Praxis / Einrichtung*	
Anrede*	
Titel	
Vorname und Nachname*	
Straße und Hausnummer*	
PLZ und Ort*	
Telefon*	
Fax	
E-Mail*	
Meine URL-Webseite (XS-Eintrag)	
Mein Praxis Socialmedia-Account	<input type="checkbox"/> Facebook - <input type="checkbox"/> Instagram -
Kassenvertrag*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sozialversicherungsträger in der KV	<input type="checkbox"/> ÖGK <input type="checkbox"/> BVAEB <input type="checkbox"/> SVS <input type="checkbox"/> KFA
Wahltherapeut:in / Wahleinrichtung*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hausbesuche*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Zertifizierung nach Schroth* (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> Bad Sobernheim	Letzter Refresher am
<input type="checkbox"/> Bad Salzingen	Letzter Refresher am



Weitere Fortbildungen (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> 4D-Skoliosetherapie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Spiraldynamik	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fachrichtung* (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> Physiotherapeut:in	<input type="checkbox"/> Pilates-Trainer:in
<input type="checkbox"/> Dipl. Sporttrainer:in	<input type="checkbox"/> Yoga-Trainer:in
<input type="checkbox"/> Dipl. Sportwissenschaftler:in	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Osteopath:in	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Osteopath:in i. A.	<input type="checkbox"/>

2. Weitere Informationen

Angewendete Therapieformen für Skoliosepatient:innen* (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> Dreidimensionale Skolioseth. nach K. Schroth	<input type="checkbox"/> Bobath
<input type="checkbox"/> Spiraldynamik	<input type="checkbox"/> Vojta
<input type="checkbox"/> 4D-Skoliosetherapie	<input type="checkbox"/> Therapeutisches Klettern
<input type="checkbox"/> Allgemeine Skoliosebehandlung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> McKenzie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Viszeral Therapie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FBL (Funktionelle Bewegungslehre)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Manuelle Therapie	<input type="checkbox"/>



Ich behandle / therapiere / trainiere* (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> Kleinkinder	<input type="checkbox"/> Korsetträger:innen
<input type="checkbox"/> Kinder & Jugendliche	<input type="checkbox"/> Postop. Skoliosen
<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Erwachsene	<input type="checkbox"/>

Ich biete* (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

<input type="checkbox"/> Einzeltraining	<input type="checkbox"/> Gerätetraining
<input type="checkbox"/> Gruppentraining	<input type="checkbox"/> Mattentraining
<input type="checkbox"/> Online-Training	<input type="checkbox"/> Workshops
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Seminare / Ausbildungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hier haben Sie noch Platz für weitere Informationen, die Sie uns gerne mitteilen möchten.

(zum Beispiel weitere Therapie- und Behandlungsformen, Termine zu Kursen, Workshops, Gruppentraining, etc.)



3. Ihr Eintragungspaket auf der Webseite von Skoliose Netzwerk Österreich

Standard-Eintrag - KOSTENLOS**

** Ihre Kontaktdaten (exl. Ihrer Webseite), sowie Inhalte aus Punkt 2, werden auf der Online-Plattform von Skoliose Netzwerk Österreich angeführt.

XS-Eintrag - 50€ / Jahr***

(inklusive 3 Reiskissen als Willkommensgeschenk für Ihre Praxis & Rabattcode 50% für Ihre Patient:innen)

*** Wir fügen Ihrem Standard-Eintrag Ihr Praxislogo hinzu und verlinken zu Ihrer Webseite, Facebook & Instagram (falls vorhanden). Weiters bekommen Sie die Möglichkeit einen Blog-Beitrag über sich und Ihre Leistungen zu schreiben. Dieser Beitrag wird zusätzlich einmalig im Newsletter für Betroffene angeführt. Bieten Sie z.B. auch (Online-) Gruppentraining, Online-Vorträge, Workshops, etc. an, würden wir Ihre Termine auf unsere Webseite unter Events, sowie als Hinweis in unserem Newsletter anführen. Hinweis: Jede Autorin/jeder Autor ist für den Inhalt des jeweiligen Artikels in unserem Blog selbst verantwortlich und wird namentlich genannt. Das Präsentieren von Beiträgen im Online Blog kann mit Texten, Bildern und Videos erfolgen. Die Beiträge müssen mit dem Thema Wirbelsäule und Skoliose zu tun haben! **Hinweis:** Bitte senden Sie uns per E-Mail die Bilddateien (Logo/Portraitbild, Bilddateien) im jpg. Format, sowie für Ihren Blogbeitrag die Textdatei in pdf. uns per E-Mail info@skoliosenetzwerkoesterreich.com zu.

Zahlungsart: Die Abrechnung erfolgt jährlich im Voraus per Banküberweisung***

Bei dem Eintragungspaket XS handelt es sich um einen regelmäßigen Jahresbeitrag. **Mindestvertragslaufzeit:** 12 Monate. Danach verlängert sich der Vertrag auf unbestimmte Zeit und kann unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen jederzeit schriftlich oder per E-Mail gekündigt werden.

Bitte senden Sie mir die Rechnung***	<input type="checkbox"/> Per E-Mail
	<input type="checkbox"/> Per Postweg

Senden Sie mir bitte **Info-Folder von Skoliose Netzwerk Österreich** an meine Praxisadresse.

Ich möchte den **kostenlosen Newsletter** einmal pro Quartal per E-Mail erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass Skoliose Netzwerk Österreich meine Daten auf Anfrage an Betroffene weitergibt. Diese Weitergabe stellt keine Empfehlung von Skoliose Netzwerk Österreich dar. Weiteres bin ich damit einverstanden, dass Skoliose Netzwerk Österreich meine Angaben im Rahmen einer Datenbank auf seiner Internetseite bis auf Widerruf veröffentlicht.

<p>x Ort , Datum</p>	<p>x Stempel, Unterschrift</p>
----------------------	--------------------------------

Hinweis: Kein Ausweis der Umsatzsteuer! Umsatzsteuerbefreit - Kleinunternehmer gem. § 6 Abs. 1 Z 27 UStG. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie den allgemeinen Vertragsbedingungen für Erweiterte-Dienste sowie den SNÖ AGB ([SkolioseNetzwerkÖsterreich/AGB](#)) zu.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular inkl. der Datenschutzerklärung eingescannt oder fotografiert an folgende E-Mail-Adresse: info@skoliosenetzwerkoesterreich.com oder per Postweg an Skoliose Netzwerk Österreich, Dörfel 10, 8262 Ilz.