**Eintrag in die Online-Therapeutensuche von**

**Skoliose Netzwerk Österreich**

**Informationen zur Praxis**

 \* Pflichtfelder – Bitte geben Sie ausschließlich die Kontaktdaten Ihrer Praxis an!

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmenname\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anrede\*** | [ ]  Frau [ ]  Herr |
| **Titel** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname und Nachname\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße und Hausnummer\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ und Ort\*** | 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. |
|  |  |
| **Meine URL-Webseite (Paket XS)\*\*** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mein Praxis Socialmedia-Account (Paket XS)\*\*** |  [ ]  Facebook - Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  Instagram - Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| **Kassenvertrag\***  | [ ]  Ja [ ]  ÖGK [ ]  BVAEB [ ]  SVS [ ]  KFA [ ]  Nein  |
| **Wahltherapeut:in / Wahleinrichtung\*** | [ ]  Ja [ ]  Nein  |
| **Hausbesuche\*** | [ ]  Ja [ ]  Nein  |

###### **Fachrichtung\*** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Physiotherapeut:in | [ ]  Pilates-Trainer:in | [ ]  Dipl. Sportwissenschafter:in |
| [ ]  Dipl. Sporttrainer:in | [ ]  Yoga-Trainer:in | [ ]  Osteopath:in |

**(Skoliose)-Fortbildungen** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Bad Sobernheim | Letzter Refresher am Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| [ ] Bad Salzungen | Letzter Refresher am Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**Zertifizierung nach Schroth\*** [ ]  **Ja** [ ]  **Nein**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  4D-Skoliosetherapie | [ ]  Spiraldynamik |
| [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Weitere Informationen**

**Therapeutische Leistungen für Skoliosepatient:innen\*** (Bitte Zutreffendes ankreuzen, ggf. ergänzen)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Dreidimensionale Skolioseth. nach K. Schroth | [ ]  Bobath |
| [ ]  Spiraldynamik | [ ]  Vojta |
| [ ]  4D-Skoliosetherapie | [ ]  Therapeutisches Klettern |
| [ ]  Allgemeine Skoliosetherapie | [ ]  McKenzie |
| [ ]  Viszeral Therapie | [ ]  FBL (Funktionelle Bewegungslehre) |
| [ ]  Manuelle Therapie | [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Kleinkinder | [ ]  Korsettträger:innen |
| [ ]  Kinder & Jugendliche | [ ]  Postop. Skoliosen |
| [ ]  Erwachsene | [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Einzeltherapie | [ ]  Gerätetraining |
| [ ]  Gruppentraining | [ ]  Mattentraining |
| [ ]  Online-Training | [ ]  Workshops / Seminare / Ausbildungen |

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

###### **Hier ist Platz für zusätzliche Informationen, die Sie gerne mitteilen möchten. Zum Beispiel weitere Therapie- und Behandlungsansätze, Termine für Kurse, Workshops, Gruppentrainings usw.**

###### **Meine Eintragsmöglichkeiten**

###### [ ]  **Standard-Eintrag - KOSTENLOS\***

**\****Ihre Kontaktdaten (exl. Ihrer Webseite), sowie Inhalte aus Punkt 2, werden auf der Online-Plattform von*[*Skoliose Netzwerk Österreich*](https://www.skoliosenetzwerkoesterreich.at/search-listings/?q=&l=-1&c=-1)*angeführt.*

###### [ ]  **Paket XS – 50,00€ jährlich & Ihre Patient:innen profitieren davon\*\***

###### *\*\** *Standard-Eintrag mit Ihrem Praxislogo/Bilddateien, Verlinkung zu Ihrer Webseite, Facebook & Instagram (sofern vorhanden). Bitte senden Sie uns die Bilddateien (Logo/Portraitbild, Bilddateien) im JPG- oder PNG-Format per E-Mail. Darüber hinaus erhalten Sie einen 25% Rabattcode für Ihre Patient:innen, der in unserem Online-Shop für Kissen & Tagebuch (ausgenommen Aktionsware) eingelöst werden kann. Das XS-Eintragungspaket beinhaltet einen jährlichen Beitrag (einschließlich Werbung) mit einer Mindestvertragslaufzeit von 12 Monaten. Anschließend wird der Vertrag automatisch verlängert und kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen beendet werden.*

**Zahlungsart: Die Abrechnung zu Paket XS erfolgt jährlich im Voraus per Banküberweisung\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte senden Sie mir die Rechnung\*\*** | [ ]  Per E-Mail |
|  | [ ]  Per Postweg |

[ ] Bitte senden Sie mir ein Informationspaket an meine Praxisadresse, das 20 Informationsflyer, eine Früherkennungsbroschüre und ein Reiskissen beinhaltet.

[ ] Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben genannten Informationen korrekt sind. Änderungen werden umgehend mitgeteilt. Ich willige ein, dass das Skoliose Netzwerk Österreich meine Daten auf Anfrage an Betroffene weiterleitet. Diese Weitergabe stellt jedoch keine Empfehlung des Skoliose Netzwerks Österreich dar. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Angaben bis auf Widerruf in einer Datenbank auf der Webseite des Skoliose Netzwerks Österreich veröffentlicht werden.

|  |
| --- |
|  ***x* Ort, Datum *x* Stempel, Unterschrift** |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie den allgemeinen Vertragsbedingungen sowie den AGB des SNÖ (SkolioseNetzwerkÖsterreich) zustimmen. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular zusammen mit der Datenschutzerklärung, entweder eingescannt oder fotografiert, an die folgende E-Mail-Adresse: info@skoliosenetzwerkoesterreich.com oder per Postweg an Skoliose Netzwerk Österreich, Dörfl 10, 8262 Ilz.