

Gesundheits-Arrangements im Ostseeheilbad Graal-Müritz

Leistungen für Ihre Gesundheit

- Übernachtung/Vollpension lt. Buchung incl. Kurtaxe
- Ärztliches Eingangsgespräch
- Gesundheitsforum mit Vorträgen
- Training am Fahrradergometer unter Anleitung
- Anleitung zum Puls- und Blutdruckmessen

Leistungen für Ihr Wohlbefinden

- Teilnahme an allen Freizeitprogrammen des Reha-Zentrums
- Mitnahmemöglichkeit in den Ort mit dem Klinikbus
- Nutzung der Fahrradergometer
- Freies therapeutisches Schwimmen sowie Saunanutzung
- Teilnahme an Kreativangeboten



Unser **Paket Typ A** enthält:

- 1 x** Hydrojet-Massage
- 2 x** Wasser- oder Gymnastikbehandlungen in der Gruppe

Unser **Paket Typ B** enthält:

- 2 x** Hydrojet-Massage
- 3 x** Wasser- oder Gymnastikbehandlungen in der Gruppe

Unser **Paket Typ C/D** enthält:

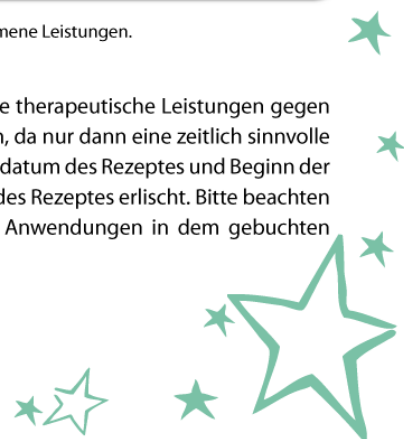
- 4 x** Hydrojet-Massage
- 6 x** Wasser- oder Gymnastikbehandlungen in der Gruppe

Die Zeiten für die Behandlungen erfahren Sie bei der Aufnahmeuntersuchung. Die Zeiten für freies Schwimmen und freie Sauna sowie die Einweisung in die Benutzung der Fahrradergometer in unserem Haus entnehmen Sie bitte unseren aktuellen Aushängen.

Unser Angebot pro Person	Paketpreis in EUR*			
	A	B	C	D
Programmpaket-Typ				
Anzahl Übernachtungen	5	7	10	12
Einzelzimmer	519,00	689,00	1.019,00	1.169,00
Aufbettung im Einzelzimmer	459,00	599,00	899,00	1.025,00
Doppelzimmer bei Einzelbelegung (nach Verfügbarkeit)	589,00	779,00	1.149,00	1.329,00
Doppelzimmer bei Doppelbelegung (nach Verfügbarkeit)	459,00	599,00	899,00	1.025,00
Verlängerungstag ohne Behandlung	67,00	67,00	67,00	67,00
Kinder unter 10 Jahren, ohne Behandlung im Zimmer der Eltern, pro Tag	26,00	26,00	26,00	26,00
Kinder unter 4 Jahren, im Zimmer der Eltern, ohne Behandlung	frei	frei	frei	frei

* Der Gesamtpreis wird bei Antritt zur Zahlung fällig. Keine Erstattung für nicht in Anspruch genommene Leistungen.

Die genannten Preise schließen alle oben angegebenen Leistungen ein. Zusätzliche therapeutische Leistungen gegen Rezept oder Zuzahlung können Sie bei Buchung eines Paketes Typ C und D erhalten, da nur dann eine zeitlich sinnvolle Abwicklung gewährleistet ist. Bitte beachten Sie hierbei, dass zwischen Ausstellungsdatum des Rezeptes und Beginn der Behandlungen nicht mehr als zehn Tage liegen dürfen, da ansonsten die Gültigkeit des Rezeptes erlischt. Bitte beachten Sie auch, dass wir keine Gewähr dafür geben, dass alle auf Rezept verordneten Anwendungen in dem gebuchten Zeitraum durchgeführt werden können.





AKG Reha-Zentrum, Rostocker Straße 1, 18181 Graal-Müritz

Kostenübernahmeerklärung zum Weihnachts- und Silvesterarrangement 2011 / 2012 im AKG Reha-Zentrum

(Kostenübernahmeerklärung gilt auch für Begleitpersonen)

Bitte zurücksenden an:

Vor Ort: Aufnahmesekretariat; bzw.
Post: AKG Reha-Zentrum, Rostocker Straße 1, 18181 Graal-Müritz; bzw.
Fax: 038206 – 83999; bzw.
Email: aufnahme@akg-rehazentrum.de

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon-Nummer: _____

Fall-Nummer : _____ (wird von der Klinik ausgefüllt)

Ich buche das nachfolgende Weihnachten- und Silvesterarrangement:

Weihnachten: Arrangement A (5 Übernachtungen) vom 23.12.2011 bis 28.12.2011

Weihnachten: Arrangement B (7 Übernachtungen) vom 22.12.2011 bis 29.12.2011

Silvester: Arrangement A (5 Übernachtungen) vom 30.12.2011 bis 04.01.2012

Silvester: Arrangement B (7 Übernachtungen) vom 30.12.2011 bis 06.01.2012

Kombination: Arrangement C (10 Übernachtungen) vom 23.12.2011 bis 02.01.2012

Kombination: Arrangement D (12 Übernachtungen) vom 23.12.2011 bis 04.01.2012

Heilige Drei Könige: Arrangement A (5 Übernachtungen) vom 04.01.2012 bis 09.01.2012

Heilige Drei Könige: Arrangement B (7 Übernachtungen) vom 04.01.2012 bis 11.01.2012

Ich buche das vorgenannte Arrangement mit der Unterbringung in der Klinik im Einzelzimmer (in Form einer Aufbettung) oder im Doppelzimmer (von zwei Personen belegt) zum vorgenannten **Arrangementpauschalpreis** und erkläre hiermit, dass ich den Arrangementpauschalpreis selbst übernehmen werde. Der Arrangementpauschalpreis gilt incl. Kurtaxe.

Ich buche das vorgenannte Arrangement mit der Unterbringung in der Klinik im Einzelzimmer zum vorgenannten **Arrangementpauschalpreis** und erkläre hiermit, dass ich den Arrangementpauschalpreis selbst übernehmen werde. Der Arrangementpauschalpreis gilt incl. Kurtaxe.

Ich buche das vorgenannte Arrangement mit der Unterbringung in der Klinik als Einzelperson im Doppelzimmer zum vorgenannten **Arrangementpauschalpreis** und erkläre hiermit, dass ich den Arrangementpauschalpreis selbst übernehmen werde. Der Arrangementpauschalpreis gilt incl. Kurtaxe.



AKG Reha-Zentrum, Rostocker Straße 1, 18181 Graal-Müritz

Zusatzangebote der Klinik:

Ich möchte folgende zusätzliche therapeutische Anwendungen buchen:

Einführung in Nordic Walking	30 min.	EUR	7,90	Anzahl: _____
Krankengymnastik (Gruppe)	30 min.	EUR	7,90	Anzahl: _____
Krankengymnastik (Einzel)	30 min.	EUR	21,60	Anzahl: _____
Fußreflexzonenmassage	30 min.	EUR	17,90	Anzahl: _____
Klassische Massage	30 min.	EUR	26,80	Anzahl: _____
Fangopackung	30 min.	EUR	13,70	Anzahl: _____
Hydrojet-Massage	15 min.	EUR	11,30	Anzahl: _____

Die Klinik gibt keine Gewähr, dass im gebuchten Zeitraum alle gebuchten Anwendungen durchgeführt werden können.

Den gesamten Rechnungsbetrag werde ich am Tag der Anreise bzw. am darauffolgenden Werktag in der Klinik bezahlen. Bei vorzeitiger Abreise und/oder nicht eingenommene Mahlzeiten wird keine Rückvergütung gewährt.

Externer Transfer-Service:

Die Klinik bietet die Organisation eines Transfer-Service an. Mir ist bekannt, dass die Fahrkosten direkt an das Transportunternehmen zu entrichten sind.

Ich buche:

- den Transfer-Service innerhalb MV: je Einzelfahrt EUR 65,00 (pro Person und Fahrt)
- den Transfer-Service ab Rostock: je Einzelfahrt EUR 30,00 (pro Person und Fahrt)
- den Transfer-Service ab Ribnitz-Damgarten: je Einzelfahrt EUR 20,00 (pro Person und Fahrt)
- den Transfer-Service ab Berlin: je Einzelfahrt EUR 105,00 (pro Person und Fahrt)
- den Transfer-Service ab Hamburg: je Einzelfahrt EUR 77,00 (pro Person und Fahrt)

Das Beiblatt „Gesundheits-Arrangements im Ostseeheilbad Graal-Müritz“ ist mir bekannt. Die Hausordnung erkenne ich an. Erfüllungsort ist Graal-Müritz, Gerichtsstand Rostock.

„Wir weisen darauf hin, dass in unserem Haus – auch schon in der Vorbereitung Ihres Aufenthalts – personenbezogene Daten von Ihnen aufgenommen und verwendet werden. Dabei handelt es sich insbesondere um Namen, Alter und Anschrift. Beim Umgang mit solchen Daten richten wir uns nach den Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes und weiterer einschlägiger Gesetze. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie Bedenken gegen die Verwendung von Daten zur Vorbereitung Ihres Aufenthalts bei uns haben.“

Datum/Unterschrift