

# Meldebogen für Anfragen



Schleswig-Holstein  
gGmbH

**Louise-Schroeder-Haus**

Katharina Boysen  
Am Kliff 6  
25980 Sylt –Keitum  
Tel 04651-9387-11  
Fax 04651-9387-32  
[Katharina.Boysen@awo-sh.de](mailto:Katharina.Boysen@awo-sh.de)

**Gertrud-Völcker-Haus**

Verena Möding  
Am Ring 15  
23746 Kellenhusen/Ostseeheilbad  
Tel 04364 49 23-123  
Fax 04364 49 23-101  
[Verena.Moeding@awo-sh.de](mailto:Verena.Moeding@awo-sh.de)

Unverbindliche Vormerkung für den Zeitraum	von	bis
--	-----	-----

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel/Fax	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Erlerner Beruf	
z.Zt. tätig als	
Familienstand	
Krankenkasse	
Anschrift d. Kasse	
Letzte Maßnahme	wann: wo:

## Für die Kinder

	1.Kind	2.Kind	3.Kind	4.Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Versichert bei:				

Für unverbindliche Vormerkungen senden Sie uns bitte diesen Meldebogen ausgefüllt und zusammen mit einer Kopie der ärztlichen Atteste zurück. Wir können dann überprüfen, ob eine Aufnahme möglich ist. ( Bitte beachten: Atteste sollten zum Kurbeginn nicht älter als sechs Monate sein ).

Eine Festplatzreservierung kann nach Vorlage einer Kostenübernahmeerklärung der Krankenkasse erfolgen. Grundsätzlich sollten acht Wochen vor Beginn der Maßnahme die Unterlagen komplett vorliegen; ansonsten behalten wir uns vor, die Plätze anderweitig zu vergeben.