

Ärztlich bestätigte Sportunfähigkeit

Von Patient*in auszufüllen:

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Email-Adresse des Online-Accounts: _____

Kursnummer des/der USI-Sportkurse/s: _____

Von Arzt*Ärztin auszufüllen:

Beginn der Sportunfähigkeit: _____

(Achtung: bei Krankheit max. 14 Tage rückwirkend möglich):

Dauer der Sportunfähigkeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift
(mit Stempel der Arztpraxis)

Stornobedingungen laut AGB Punkt 7.1:

Stornierungen sind außerhalb der Stornofrist nur im Fall von Verletzung oder längerer Krankheit möglich. [...]

Bei Stornierung aufgrund einer längeren Krankheit ist dem USI Wien ein durch den behandelnden Arzt ausgefülltes Formular innerhalb von 14 Tagen nach Beginn der Sportunfähigkeit zu übermitteln. Aus dem Formular muss glaubhaft eine Sportunfähigkeit von mind. 2 Monaten hervorgehen.