

**Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Hinweis: Die Krankenkasse hat das Recht, die Einhaltung der Kriterien des GKV-Leitfadens Prävention in der geltenden Fassung auch vor Ort unangemeldet zu überprüfen.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Persönliche Unterschrift der Anbieterin/des Anbieters

---

**2. Antrag auf Bezuschussung**

(der/des Versicherten bzw. von deren/dessen gesetzlicher Vertreterin/gesetzlichem Vertreter, in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen)

.....  
Name der/des Versicherten

.....  
Vorname der/des Versicherten

.....  
Geburtsdatum der/des  
Versicherten

.....  
Versicherten-Nr.  
(s. Krankenversichertenkarte)

Ich beantrage einen Zuschuss zu der umseitig genannten Maßnahme

durchgeführt von:

Name, Adresse, Tel. und E-Mail-Adresse der Anbieterin/des Anbieters:

.....  
Dr. Marion Schoone

Name der Anbieterin/des Anbieters

.....  
Vorname der Anbieterin/des Anbieters

.....  
Drusenbergstr. 133 44789 Bochum

Adresse der Anbieterin/des Anbieters

.....  
0234 / 51 32 30

Telefonnummer der Anbieterin/des Anbieters

.....  
info@marion-schoone.de

E-Mail-Adresse der Anbieterin/des Anbieters

---

Ich bestätige, dass ich an der o. g. Maßnahme teilgenommen habe und dass sie von der/dem umseitig genannten Kursleiterin/Kursleiter persönlich durchgeführt wurde. Ich füge einen Nachweis (z.B. Original-Quittung oder Kontoauszug) darüber bei, dass ich die Teilnahmegebühr gezahlt habe.

**Bei Angeboten von Einrichtungen, die auch Mitgliedsbeiträge erheben:** Ich bestätige, dass der Zuschuss der Krankenkasse nicht mit aktuellen, früheren oder zukünftigen Mitgliedsbeiträgen verrechnet wird. Die Teilnahmegebühr wird mir nicht als Geld- oder Sachleistung erstattet. Die Teilnahme am Kurs ist nicht an die Bedingung einer derzeitigen oder zukünftigen Mitgliedschaft geknüpft.

Ein zu Unrecht erhaltener Zuschuss ist zurückzuzahlen.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Bank

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Versicherten