

Antrag auf Bezuschussung einer Kompaktmaßnahme für Berufstätige

An
gesundAktivReisen
Laberstraße 42

93161 Sinzing

Teilnehmer an der Präventionsmaßnahme:

Teilnehmer 1: _____ <small>Nachname, Vorname</small>	Teilnehmer 2: _____ <small>Nachname, Vorname</small>
KV-Nummer: _____	KV-Nummer: _____
Anschrift: _____ <small>Straße, Haus-Nr.</small>	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	E-Mail: _____

Wir/Ich möchte(n) an einem Kompaktkursangebot im Rahmen der Prävention nach §20 SGB V von gesundAktivReisen teilnehmen. Wir/Ich bitte(n) daher um Prüfung, ob eine anteilige Kostenerstattung möglich ist.

Ich habe aus folgenden Gründen keine Möglichkeit, an meinem Wohnort an einem Präventionskurs teilzunehmen (Angabe nur für Berufstätige):

Wir/Ich bevollmächtige(n) gesundAktivReisen auf ausdrücklichen Wunsch, den Antrag zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen an die DAK-Gesundheit zu senden.

Details zum Kompaktkurs:

Anbieter: **gesundAktivReisen**
Hotel: _____
Ort: _____
Termin: von _____ bis _____

Inhaltlicher Schwerpunkt: (bitte entsprechendes ankreuzen)

- Nordic Walking
- Progressive Muskelentspannung
- Autogenes Training
- Wirbelsäulengymnastik/ Rückentraining
- Yoga
- Aquafitness

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass
– die DAK-Gesundheit uns/mich und gesundAktivReisen über das Prüfungsergebnis und die Zuschusshöhe informiert
– der Präventionszuschuss direkt mit gesundAktivReisen abgerechnet wird

Ich willige ein, dass meine freiwilligen Angaben für weitere Kontaktaufnahmen zur Information und Beratung über aktuelle bzw. besondere Leistungen und Serviceangebote durch die DAK-Gesundheit und/oder gesundAktivReisen gespeichert und genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin damit einverstanden, dass die DAK-Gesundheit und/oder gesundAktivReisen mich per...

- Telefon
- elektronischer Post (E-Mail, SMS)

über Leistungen, Produkte und Serviceangebote informiert bzw. berät. Meine Einwilligung kann ich jederzeit – ganz oder in Teilbereichen – bei der DAK-Gesundheit und/oder gesundAktivReisen widerrufen.



Ort, Datum, Unterschrift