

Beantragung auf Zuschuß

Präventionsmaßnahme nach §20 Abs. 1 SGB V

Bitte rote Felder ausfüllen und an Ihre Krankenkasse schicken.

Kursbezeichnung

Qi Gong, Prävention

Kursort

Kursleiter

Lutz-Michael Weiß
Kursleiter Qi Gong

Müggelseedamm 212
12587 Berlin

Tel.: 030 612 85 971

Beginn (Datum)	Ende (Datum)	Kurseinheiten (Anzahl)	Dauer (Minuten)	Kursgebühr €
		8	75	

Ich beantrage einen Zuschuß für die o.g. Präventionsmaßnahme

Vorname, Name	Krankenversicherungsnummer

Datum – Unterschrift des Versicherten

--