

# Teilnahmebescheinigung

für individuelle Maßnahmen der primären Prävention nach § 20 Abs. 1 SGB

Der Anbieter/Durchführende des Kurses oder Seminars füllt diesen Bogen aus, und der Versicherte leitet ihn an die Krankenkasse weiter.

Hinweis für die Versicherten:

Die Krankenkasse verwendet die hier erhobenen Daten, um zu prüfen, ob sie Kosten erstatten kann (§ 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V).

Raum für Vermerke  
der Krankenkasse

Vers.Nr.

Name und Adresse des Leistungsanbieters

Georg Ortensmeyer

## Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei der Krankenkasse

Klugmann  
Name

Christof  
Vorname

18.04.'68  
Geburtsdatum

hat von Mo. 5.3.2007  
(Tag, Monat, Jahr)

bis Mo. 11.06.2007  
(Tag, Monat, Jahr)

an folgender Maßnahme teilgenommen:

Qi Gong: Übungen um das Zhen-Qi zu nähren in der Yuan-Qi...

Präventionsprinzip: (bitte nur ein Präventionsprinzip ankreuzen – dasjenige, worauf der Schwerpunkt liegt)

Bewegung zur Förderung der Herz-Kreislauf-Funktion

Bewegung zur Förderung des Muskel-Skelettsystems

Vermeidung von Mangel- und Fehlernährung

Vermeidung und Reduktion von Übergewicht

Vermeidung spezifischer Risiken und stressabhängiger Krankheiten

Verantwortlicher Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer hat die Gebühr in Höhe von € 63,- entrichtet.

Sie/er hat an 10

von 12

Kurseinheiten teilgenommen

Esge

Ort

11.06.2007

Datum

Unterschrift des Leistungsanbieters

J. Orskner