



**ANTRAG
auf Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA-Gesundheitshunderteur“
Maßnahme der Gesundheitsförderung gemäß § 99b GSVG**

Antragsteller

Vor- und Familienname	VSNR	Geburtsdatum
Adresse		Telefonnummer
Beruf/Art des Gewerbebetriebes		Anzahl d. Beschäftigten/Mitarbeiter

Krankenversicherung nach dem GSVG liegt vor ja nein

Ich beantrage die Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA-Gesundheitshunderteur“.

Folgendes von der SVA-Gesundheitsversicherung **qualitätsgesichertes Programm** habe ich absolviert:

Qualitätsgeprüftes Programm und Anbieter: _____ Kosten: _____ €

Innerhalb des letzten Jahres habe ich die Vorsorgeuntersuchung und ein **individuelles Programm** mit qualifizierten Anbietern (siehe Infoblatt „Anforderungsprofil für Anbieter“) absolviert.

Eine **Kopie des Vorsorgeuntersuchungs-Befundblattes** und **Rechnungskopien** über die entstandenen Kosten lege ich dem Antrag bei.

Gesundheitsförderliche Maßnahmen und Anbieter: _____ Kosten: _____ €

1) _____ €

2) _____ €

3) _____ €

4) _____ €

5) _____ €

Den Kostenzuschuss überweisen Sie an:

obige Adresse

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und nehme zur Kenntnis, dass aufgrund unwahrer Angaben der zu Unrecht bezogene Kostenzuschuss zurückgezahlt werden muss.

07.05.2013

Datum

.....

Unterschrift des Versicherten