

Leichter läuft es leichter

Bescheinigung zur Anmeldung für den Kurs „Leichter läuft es leichter“ im Gesundheitszentrum Querum

Für Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Kursteilnahme:

Vom _____

bis _____

Kursleitung:

Christoph Menze, Arzt für Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin

Lydia Maciej, Diabetesassistentin DDG

Ulrike Marek, Sportpädagogin.

Nach § 20 SGB V beantrage ich die Kostenerstattung im Rahmen der Primärprävention oder nach § 43 SGB V zur Schulung/Behandlung bei chronischer Krankheit in Höhe der gesetzlichen Vorgabe für o.a. Kurs (Kosten 250 Euro).

Ich möchte an diesem Kurs teilnehmen wegen:

Kursziel:

Nachhaltige und angemessene Gewichtsreduzierung

Kursinhalt:

Schulung zur Ernährungskorrektur ohne Einsatz von Diätetika

Verhaltensmodifikation durch Training der flexiblen Verhaltenskontrolle

Rückfallprophylaxe zur Vermeidung des „Jo-Jo-Effekt“

Erkennen und Veränderung situationsabhängigen Essverhaltens

Sportliche Aktivierung

Methodik:

Verhaltensorientierte Gruppenberatung

Praktisches Training zum Einüben des neuen Ess- und Bewegungsverhaltens

Einbeziehen des sozialen Umfelds und Berücksichtigung der Alltagssituation

Datum

Unterschrift



Leichter läuft es leichter

Teilnahmeerklärung für den Kurs „Leichter läuft es leichter“ im Gesundheitszentrum Querum

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Kurs

„Leichter läuft es leichter“

im Gesundheitszentrum Querum an.

Name, Vorname:

Wohnort, Straße:

Telefonnummer:

Die Kursgebühr werde ich spätestens 7 Tage nach Benachrichtigung über den Kursbeginn auf folgendes Konto des Gesundheitszentrums Querum überweisen:

Konto-Nummer: 0005347173, Deutsche Apotheker- und Ärztebank BLZ 27090618

Das Gesundheitszentrum Querum haftet nicht für Personen- oder Sachschäden, die im Zusammenhang mit der Kursteilnahme auftreten. Schadenersatzansprüche gegen das „Gesundheitszentrum Querum“ sind ausgeschlossen.

Braunschweig,

Datum

Unterschrift



Für den Teilnehmer

Leichter läuft es leichter

Teilnahmeerklärung für den Kurs „Leichter läuft es leichter“ im Gesundheitszentrum Querum

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Kurs

„Leichter läuft es leichter“

im Gesundheitszentrum Querum an.

Name, Vorname:

Wohnort, Straße:

Telefonnummer:

Die Kursgebühr werde ich spätestens 7 Tage nach Benachrichtigung über den Kursbeginn auf folgendes Konto des Gesundheitszentrums Querum überweisen:

Konto-Nummer: 0005347173, Deutsche Apotheker- und Ärztebank BLZ 27090618

Das Gesundheitszentrum Querum haftet nicht für Personen- oder Sachschäden, die im Zusammenhang mit der Kursteilnahme auftreten. Schadenersatzansprüche gegen das „Gesundheitszentrum Querum“ sind ausgeschlossen.

Braunschweig,

Datum

Unterschrift

