

Sport und Ernährungsberatung

Antrag auf Kostenzuschuss

- > Von Ihrem Sportverband oder dem Verein, der dem Verband angeschlossen ist, bzw. dem/der anerkannten Ernährungsberater(in) ausfüllen und unterschreiben lassen. Anschließend an die Christliche Krankenkasse Verviers-Eupen zurücksenden.
- > Vergessen Sie nicht den Aufkleber des jeweiligen Leistungsberechtigten beizufügen.
- > Überweisung auf folgendes Konto

Raum für Aufkleber des Leistungsberechtigten,
der den Kostenzuschuss in Anspruch nimmt

Kontoinhaber:

Name: _____

Vorname: _____

Ernährungsberatung

Vom/von der Ernährungsberater(in) auszufüllen

Ich Unterzeichnete(r)

Ernährungsberater(in) Zulassungsnummer: _____

mit Praxis in: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

versichere hiermit an Eides statt, dass Frau, Herr

für Beratungen, die an folgenden Daten stattgefunden
haben

__/__/__ __/__/__ __/__/__ __/__/__

__/__/__ __/__/__ __/__/__ __/__/__

einen Gesamtbetrag von _____ Euro bezahlt hat

Datum __/__/__ Unterschrift

STEMPEL DES VEREINS ODER
DES ERNÄHRUNGSBERATERS

Sport

Vom Verantwortlichen des Sportvereins oder –clubs bzw. der Sporteinrichtung auszufüllen

ADRESSDATEN DES VEREINS, DES CLUBS ODER DER SPORTEINRICHTUNG

Name: _____

Anschrift des Sitzes: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Der/die in der Nebenspalte Genannte hat folgende Sportart
ausgeübt: _____

NAME DES VERANTWORTLICHEN

EIGENSCHAFT (Vorsitzender, Geschäftsführer, Schriftführer,
Schatzmeister, Trainer, Lehrer, ...)

versichere hiermit an Eides statt, dass _____
_____ einen Betrag von _____ Euro für die
Mitgliedschaft oder das Abonnement in der Zeit vom
__/__/__ bis zum __/__/__ entrichtet hat

Unterschrift des Verantwortlichen:

Datum: __/__/__

Weitere Infos?

Eupen: 087 59 61 11 - Kelmis: 087 65 94 25 - St. Vith: 080 22 17 65

Büllingen: 080 64 20 18 oder eupen@mc.be



Gemeinsam für Ihre Gesundheit.