

Bescheinigung für die Anmeldung zu einer Präventionsmaßnahme im Bereich Ernährung

Kursteilnehmer: Erklärung zur Teilnahme am Präventionskurs

Name:

Anschrift:

Telefon:

Krankenkasse:

Mein BMI* liegt zwischen 25 und < 35. Ich habe daher Rücksprache mit meinem Arzt gehalten.

Hiermit versichere ich, dass bei mir keine behandlungsbedürftigen Erkrankungen des Stoffwechsels oder psychische (Ess-)Störungen vorliegen.

Datum, Ort Unterschrift des Interessenten am Präventionskurs „Ernährung“

Ich habe Interesse, am folgenden Kurs teilzunehmen:

Kursnummer	Titel der Maßnahme	Kursleiter
------------	--------------------	------------

https://www.gkv-spitzenverband.de/service/versicherten_service/praeventionskurse/primaerpraeventionskurse.jsp

Für Personen/Kursteilnehmer mit einem **BMI* von 30 bis < 35** auszufüllen

Ärztliche Bescheinigung

Aus ärztlicher Sicht bestätige ich, dass bei Frau/Herr _____

geboren am _____ keine Kontraindikationen für die Teilnahme an dem oben genannten Präventionskurs vorliegen.

Datum, Ort Unterschrift des Arztes Praxisstempel

*Body-Mass-Index (BMI):

„Körpergewicht in Kilogramm“ geteilt durch „Körpergröße in Metern“ im Quadrat.