



## Teilnahmebescheinigung für Maßnahmen zur Primärprävention zur Vorlage bei der ESO BKK

Name und Anschrift des Kursanbieters:

Name und Vorname des Kursteilnehmers:

Geburtstag:

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (= 13 Wochen) an folgender  
Maßnahme: \_\_\_\_\_

**mindestens 10 x** teilgenommen:


(Bitte mit Datum und Handzeichen des Trainers / der Trainerin abzeichnen lassen)

Der Kurs legt den Schwerpunkt auf folgendes Präventionsprinzip (bitte nur *ein* Prinzip ankreuzen):

- Reduzierung von Bewegungsmangel durch gesundheitssportliche Aktivität
- Vorbeugung und Reduzierung spezieller gesundheitlicher Risiken durch geeignete verhaltens- und gesundheitsorientierte Bewegungsprogramme
- Vermeidung von Mangel- und Fehlernährung
- Vermeidung und Reduktion von Übergewicht
- Multimodale Stressbewältigung
- Entspannung
- Förderung des Nichtrauchens
- Gesundheitsgerechter Umgang mit Alkohol
- Reduzierung des Alkoholkonsums
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Es wurde der Mitgliedsbeitrag in Höhe von **vierteljährlich** \_\_\_\_\_ € entrichtet.  
(Angabe ohne Aufnahmegebühr und Rabatt)

**Der Kurs entspricht den Qualitätsrichtlinien zur Primärprävention der gesetzlichen Krankenkassen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Kursanbieters

**Meine Bankverbindung:**

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_