

A.N.A.N.A.S.

Ambulante Nürnberger
Asthma- Neurodermitis-
und Adipositas- Schulung



Anmeldung und Kostenübernahmeerklärung

für die Asthaschulung von

Vorname u. Name

vonbis

Datum

Datum

- Mein Kind ist gesetzlich krankenversichert und im DMP-Asthma eingeschrieben.
- Mein Kind ist gesetzlich krankenversichert und muss zur Kostenübernahme durch die Krankenkasse noch im DMP-Asthma eingeschrieben werden.
- Mein Kind ist privat krankenversichert und ich erkläre mich bereit, die Kosten von 750,- € für die Teilnahme an der Asthaschulung zu übernehmen, bzw. für den nicht von meiner Krankenkasse übernommenen Differenzbetrag aufzukommen.

Mit der Anmeldung sind das Kind und mindestens eine Elternteil (notfalls auch eine andere Bezugsperson) verpflichtet an allen Terminen teilzunehmen.

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die Krankenkassen nur bei vollständiger Teilnahme bereit sind, die Kosten zu übernehmen.

Die Schulung erfolgt nach den Richtlinien der AG Asthaschulung, wie sie auch im DMP-Asthma gefordert sind und wird ausschließlich von berechtigten Schulungsteams durchgeführt.

Versicherter / Sorgeberechtigter

www.ananas.mobi