



Antrag Gesundheitswoche 2012

1. Teilnehmerdaten (je Teilnehmer bitte einen Antrag ausfüllen; ggf. weiteren Antrag bei der Audi BKK anfordern)

Versichertennummer (bitte unbedingt ausfüllen, siehe Versichertenkarte)

Geburtsdatum

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

2. Ort, Unterkunft

Abano Terme, Italien
Hotel Terme Bologna

Bad Fallingbostal
Klinik Fallingbostal

Bad Füssing
Klinik Niederbayern

**Bad Grönenbach/
Allgäu, Bad Clevers**
Gesundheitsresort & SPA

Bad Kohlgrub
Kur- u. Touristik-
information

Bad Lauterberg
Hotel Heikenberg

**Garmisch-
Partenkirchen**
 Hotel Treff Alpina
 Hotel Dorint
 Hotel Zugspitze

Inzell/Chiemgau
Kritische Akademie

Kategorie A
 Kategorie B
 Kategorie C

**Neualbenreuth/
Oberpfälzer Wald**
Sibyllenbad

**Radolfzell am
Bodensee**
 Klinik Seehalde
 Werner-Messmer-Klinik

Schwangau
Gesundheitszentrum
König Ludwig

Tönning
Hotel Miramar

Ostseebad Wustrow
Ostsee-Kurklinik Fischland

Unterbringung in: Einzelzimmer Doppelzimmer

3. Gewählte Kurse (bitte unbedingt angeben)

4. Termin (bitte telefonisch mit der von Ihnen gewählten Einrichtung abstimmen und hier eintragen)

Vom _____. _____. 2012 bis _____. _____. 2012

5. Zugangsvoraussetzung

Ich erfülle die Zugangsvoraussetzungen nach Nr. 1. oder 2. (siehe Rückseite): _____

Angaben zu Nr. 2 der Zugangsvoraussetzungen: _____

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Angaben Grundlage für die Zuschussgewährung sind und der Zuschuss bei unvollständigen Angaben zurückgefordert werden kann.

Datum, Unterschrift der/des Versicherten: _____
(Unterschrift gilt auch für die rückseitigen Bedingungen)

Allgemeine Hinweise

Die Versicherten nehmen an der Gesundheitswoche freiwillig, im eigenen Interesse und auf eigene Verantwortung teil. Die Gesundheitswoche gilt nicht als Maßnahme im Sinne des Entgeltfortzahlungsgesetzes.

Die Audi BKK leistet für diese Maßnahmen einmal im Kalenderjahr einen Zuschuss und hat für Sie eine spezielle Gesundheitswoche entwickelt, die insbesondere Ihre aktive Teilnahme am Programm erfordert. Die Leitidee der Gesundheitsförderung in den Bereichen Bewegung, gesundheitsbewusste Ernährung, Stressbewältigung und Entspannung steht dabei im Mittelpunkt.

Über die Inhalte, Voraussetzungen und Abläufe der Gesundheitswoche sowie über die Unterkunft, Kosten und Leistungen informieren Sie sich bitte in unserer Broschüre.

Hinweise zur Gesundheit

Da die Programme der Gesundheitswoche aktiv gestaltet sind, gilt als Grundvoraussetzung für die Teilnahme eine ausreichende Beweglichkeit, Fitness und körperliche Belastbarkeit. Sollten Sie in dieser Hinsicht nicht sicher sein, sprechen Sie noch vor der Anmeldung mit Ihrem behandelnden Arzt.

Hinweise zu den Zugangsvoraussetzungen

Um die Kontinuität der Gesundheitsförderung sicherzustellen, kann Ihnen der Zuschuss zur Gesundheitswoche nur gewährt werden, wenn Sie mindestens eine der folgenden Voraussetzungen erfüllen:

1. Abhängig vom Lebensalter wurden die Leistungen zur Früherkennung von Krankheiten in Anspruch genommen oder
2. es erfolgt eine regelmäßige Teilnahme an vergleichbaren Maßnahmen* durch Eigeninitiative.

* Beispiele:

- ▶ aktive Mitgliedschaft in einem Fitnessstudio oder Sportverein (keine Mannschaftssportarten), z. B. regelmäßige Teilnahme an Gymnastikstunden
- ▶ Teilnahme an Gesundheitskursen, die von der BKK nicht bezuschusst werden, z. B. bei Volkshochschulen, Sportvereinen, privaten Anbietern (Gymnastikkurse, Wassergymnastik, Skigymnastik o.Ä.)
- ▶ regelmäßige und eigenständige Durchführung von Ausdauertraining wie Nordic Walking, Walking, Joggen, Radfahren, Schwimmen o. Ä. (in der Regel 60 Minuten wöchentlich)
- ▶ Deutsches Sportabzeichen oder Vergleichbares

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Mit Ihrer Unterschrift auf der Vorderseite dieses Antrages bestätigen Sie, dass Sie mindestens eine dieser Voraussetzungen erfüllen.