

Diätassistentin
Adipositas-Trainerin
Mukoviszidose-Trainerin

Wallgartenstrasse 34
31303 Burgdorf

T.: 05136/951 14 61
M: 0171/440 81 57
info@esskompetenz.de
www.esskompetenz.de

Kostenvoranschlag für Ernährungsschulung (Teil 1)

(§ 20 Abs. 1 SGB V)

(Zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse)

Datum: _____

Persönliche Daten des Versicherungsnehmers:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Krankenkasse: _____ Versichertennummer: _____

Tel.: _____ Email: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die fachgerechte Ernährungsschulung zur gezielten Ernährungsaufklärung um eine Mangel – und Fehlernährung Ihrer (s) oben genannten Versicherten präventiv vorzubeugen, entstehen voraussichtlich folgende Honorarkosten pro Beratungseinheit/Leistung:

Leistung	Dauer der Beratung	Kosten pro Einheit/Leistung
Jumbo Kids® Light Kurs	11x 60 min	225€/ Kurs
Anamnesegespräch	1 x 30 min	45€/ 30 min.

Umsatzsteuerbefreiung nach § 19 UStG. (Steuernummer: 16/146/09338)

Ernährungsberaterin: Janet Wagner

Qualifikation: Diätassistentin, Diät- und Ernährungsberaterin VFED

(Anbieterqualifikation in Kopie beigelegt)

Hinweis: Sofern kein gesetzlicher Krankenversicherungsschutz besteht oder Leistungen in Anspruch genommen werden, die vom gesetzlichen Krankenversicherungsschutz nicht vollständig umfasst sind, besteht nach Maßgabe der jeweils gesetzlichen Vorschriften keine Leistungspflicht eines öffentlich rechtlichen Kostenträgers (z.B. Krankenkasse etc.). In diesen Fällen ist der Klient als Selbstzahler zur Entrichtung des Entgelts bzw. eventueller Differenzbeträge für die Beratungsleistung verpflichtet.

Bewilligung durch die Krankenkasse (Schreiben nach Bewilligung bitte an die/den Versicherte/n und mich zurück senden.)

Hiermit bewilligen wir unserer (m) Versicherten eine Kostenerstattung in Höhe von _____ €

Unterschrift Leistungserbringerin

Unterschrift Versicherte/r

Datum, Stempel, Unterschrift des Erstatters

Diätassistentin
Adipositas-Trainerin
Mukoviszidose-Trainerin

Wallgartenstrasse 34
31303 Burgdorf

T.: 05136/951 14 61
M: 0171/440 81 57
info@esskompetenz.de
www.esskompetenz.de

Kostenvoranschlag für Ernährungsschulung (Teil 2)

(§ 20 Abs. 1 SGB V)

(Von der Krankenkasse auszufüllen)

Datum: _____

Kostenvoranschlag für: _____

Für die empfohlene Ernährungsberatung entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

Art der Leistung	Betrag	Gesamt	Betrag Erstattung
Jumbo Kids® Light Kurs	225€	225€	_____

Inhalte:

- Elterntreffen Ursachen und Auslöser von Übergewicht
- Kennenlernrunde, Gruppenregeln Das Übergewicht spüren
- Ess- und Tischregeln/Damit das Essen zum Erlebnis wird
- Essfallen beleuchten/Statt (d) essen Box
- Gesunde Ernährung/aid-Kinderernährungspyramide und dem FKE e.V.
- Meine Portion zum Abnehmen
- Einkaufstraining/Eltern-Kind-Treffen im Supermarkt
- Umgang mit Langeweile-Frustessen/Süßigkeiten
- Mahlzeitenverteilung am Tag/Müsli selbst gemacht
- Hunger – Sättigungstraining
- Abschlusstermin mit Eltern und Kindern

Art der Leistung	Betrag	Gesamt	Betrag Erstattung
Anamnesegespräch:	1x45€	45€	_____

- Ernährungsanamnese (Eignung für den Kurs)

Gesamt: _____ bis _____ €