



## Antrag für eine Gesundheitsreise

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_, Krankenversicherungsnummer  
\_\_\_\_\_, eine Gesundheitsreise bei folgendem Anbieter/Veranstalter:

Name der Gesundheitsreise: GoFit Italien

Name und Anschrift des  
Anbieters/Veranstalters: Hotel Leonardo da Vinci, Via Monteortone, 46  
35031 Abano Terme, Italien

Reisedatum (von/bis): \_\_\_\_\_

Gesundheitspaket: \_\_\_\_\_

Gesamtkosten: \_\_\_\_\_

Kurspreis:  
(Kosten ohne Übernachtung und  
Verpflegung) \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass mir aus beruflichen oder privaten Gründen (z. B. hohe zeitliche Belastung, unregelmäßige Arbeitszeiten, etc.) die Teilnahme an einer mehrwöchigen, wohnortnahen Präventionsmaßnahme nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift