SVA
GESUND IST GESÜNDER.

SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT
DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

SVA GESUNDHEITS-HUNDERTER

ANTRAG
auf Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA Gesundheitshunderter“
Maßnahme der Gesundheitsförderung gemäß § 99b GSVG

Antragstellerin/Antragsteller

Vor- und Familienname	VSNR	Geburtsdatum
Adresse		Telefonnummer
Beruf/Art des Gewerbebetriebes		Anzahl d. Beschäftigten/Mitarbeiter

Ich bin bei der SVA krankenversichert ☐ ja ☐ nein

Ich beantrage den „SVA Gesundheitshunderter“ für:

☐ **ein durch die SVA QUALITÄTSGEPRÜFTES PROGRAMM** (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

☐ SVA Camp (z.B. (Vorsorge-) Aktiv-Camp, No-Smoking-Camp)
Dauer: ..... Thema: .....

☐ SVA Is(s)t-Gesund
Name Kooperationsdiaetologe/in: .....

☐ SVA Gesundheitssport-Programm (www.svagw.at/gesundheitssport)
(Dem Antrag ist eine Bestätigung über die Sportvereinsmitgliedschaft bei einem unserer Gesundheitssport-Partner beizulegen.)

☐ SVA Kooperationspartner (www.svagw.at/kooperationspartner)
Anbieter: .....
Programm: .....

Kosten: ..... €

☐ **ein INDIVIDUELLES PROGRAMM bei einem qualifizierten Anbieter** (siehe Rückseite „Anerkannte Anbieterqualifikationen“)

Eine **Kopie des Befundes der Vorsorgeuntersuchung** lege ich dem Antrag bei.
(Die Einsendung einer Kopie des Befundes der Vorsorgeuntersuchung entfällt bei Vorliegen einer positiven Teilnahme am Programm „Meine Gesundheitsziele“ – MGZ.)

Individuelles Programm und Anbieter:	Kosten:
1)	..... €
2)	..... €
3)	..... €
4)	..... €

Als Nachweis der für Sie entstandenen Kosten legen Sie bitte **Kopien der Rechnungen** bei.

Den Kostenzuschuss überweisen Sie an:

☐ meine Adresse

☐ Bank .....

IBAN

BIC

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Kostenzuschuss zurückzahlen muss, wenn ich bewusst falsche Angaben gemacht habe.

....

Datum Unterschrift