

Anschrift der Krankenkasse

## Antrag auf Kostenerstattung für

- ☒ präventive Ernährungsberatung nach § 20 Abs. 1 SGB V  
☐ ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V

## Versicherte Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Kostenerstattung für den durch die Zentrale Prüfstelle Prävention (ZPP) geprüften und zertifizierten Kurs:

**„Individuelle Einzelberatung zur Vermeidung einer Fehl- und Mangelernährung – Schritt für Schritt (3 Termine)“**

**Kursnummer: KU-ER-6EF582**

Leistungserbringerin ist:

**Frau Lydia Schilling**  
Giebnerstr. 15, 04279 Leipzig  
Ernährungswissenschaftlerin B.Sc., Ernährungsberaterin/DGE

Frau Schilling ist durch Ihr Studium und durch Ihre Zusatzqualifikation eine von den Krankenkassen anerkannte Fachkraft. Die Qualifikationsnachweise können bei Bedarf bei ihr angefordert und eingesehen werden.

Diesem Antrag liegt ein Kostenvoranschlag bei.

Mit freundlichen Grüßen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person



**LYDIA SCHILLING**

**ERNÄHRUNGS  
BERATUNG & THERAPIE**

Telefon: 01577 4022413  
E-Mail: [hallo@vitalys-schilling.de](mailto:hallo@vitalys-schilling.de)  
Internet: [www.vitalys-schilling.de](http://www.vitalys-schilling.de)

### **Kostenvoranschlag für die präventive Ernährungsberatung**

Für meine Leistungen im Rahmen des ZPP geprüften und zertifizierten Kurses

#### **Individuelle Ernährungsberatung (IEB) zur Vermeidung einer Fehl- und Mangelernährung – Schritt für Schritt (3 Termine)**

Kursnummer: KU-ER-6EF582

berechne ich wie nachfolgend beschrieben.

Hinweis: Als Kleinunternehmerin gemäß § 19 (1) UStG wird keine Umsatzsteuer berechnet.

<b>Beschreibung</b>	<b>Preis</b>
3 Beratungstermine à 60 min	270,00 €

Ernährungs-  
beraterin/DGE



**vitaLyS** – Ernährungsberatung und  
Ernährungstherapie Lydia Schilling  
Giebner Str. 15  
04279 Leipzig

**Bankverbindung**  
Bank: GLS Gemeinschaftsbank eG  
IBAN: DE53 4306 0967 1168 0339 00  
BIC: GENODEM1GLS

**Steuernummer**  
231/268/06043  
Finanzamt Leipzig II