

Bescheinigung

für

die Teilnahme am VIACTIV Fit Programm

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

Kursanbieter

Name und Adresse

Kursdetails

Kursname: **VIACTIV Ganzkörper Krafttraining**

Studio ist nach §20 SGB V Abs. 1 Bewegungsgewohnheiten zertifiziert
Registrierung in der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP): Ja

Kosten des Kurses: **100 Euro**

Hiermit bestätigt der Kursanbieter die Teilnahme am Kurskonzept der VIACTIV Krankenkasse.

Der Teilnehmer war im Zeitraum bis zum _____ mindestens 10 Mal für mindestens 75 Minuten in der Trainingsstätte des Kursanbieters eingeecheckt. Diese Check In-Daten werden elektronisch erfasst und sind im Alltagsgeschäft nicht manipulierbar.

Die Teilnahmebescheinigung wurde elektronisch erfasst und benötigt keine Unterschrift!