



KATHARINA VON GADOW
zertifizierte Diät- und Ernährungstherapeutin VFED
Ernährungstherapie · Ernährungsberatung · ganzheitliches Gesundheitscoaching
Nordic Walking · Begleitende Kinesiologie

Adresszeile Absender

Empfänger

Angaben zur Versicherten Person

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Vers.-Nummer: _____

Datum: _____

ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG

- ☐ für eine ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 SGB V
☐ für eine präventive Ernährungsberatung nach § 20 SGB V

Ich bitte um Kostenerstattung für die oben genannte Leistung durch:

Katharina von Gadow

zertifizierte Diät- und Ernährungstherapeutin VFED
Praxis für Ernährungstherapie & -beratung
c/o Praxis Dr. med. I. Hentschel & S. Mertens
Friedrich-Breuer-Str. 62, 53225 Bonn
Tel.: 0151/62450297
bonn@koerpergesundheits.de



Katharina von Gadow ist aufgrund ihres Studiums und ihrer Zusatzausbildung zur Diät- und Ernährungsberaterin VFED qualifiziert zur Ausübung der Ernährungsberatung und Ernährungstherapie. Qualifizierungsnachweise können bei Bedarf angefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versicherten

Diesem Antrag liegen bei: ☐ Ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung ☐ Kostenvoranschlag

**Von der Krankenkasse auszufüllen. Schreiben nach Bewilligung bitte an Versicherten zurücksenden.
Erstattung der Krankenkasse/privaten Krankenversicherung in Höhe von:**