



**Bescheinigung über die regelmäßige Teilnahme
an einem nicht-zertifizierten Gesundheitskurs
zur **Bezuschussung** im Rahmen der
betrieblichen Gesundheitsförderung**

Frau/Herr:

Vor- und Nachname

Anschrift:

Straße, PLZ, Ort

nimmt **regelmäßig (mind. 80% der Kursstunden) und aktiv** das Kursangebot unserer
Einrichtung in Anspruch.

Titel des Kurses:_____

Kursstunden geplant:_____ **Kursstunden tatsächlich besucht:**_____

Der Nachweis ist jeweils zum Ende des Kurses im Gesundheitszentrum abzugeben.

Datum

Unterschrift und Stempel des Kursanbieters