

Antrag auf Bezuschussung des Versicherten und Verpflichtungserklärung des Anbieters für Osteopathie Behandlung als Satzungsleistung

Der **Versicherte** füllt **Teil 1** „Antrag auf Bezuschussung“ dieses Formulars aus, der **Behandler** füllt parallel **Teil 2** „Behandlungsbescheinigung und Verpflichtungserklärung“ aus. Der Versicherte leitet das ausgefüllte Formular anschließend an die BKK Scheufelen weiter.

Datenschutzhinweis für den Versicherten: Die Krankenkasse verwendet die hier erhobenen Daten um zu prüfen, ob sie Kosten erstatten kann (§ 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V). Die Daten werden zum Zweck des Nachweises der Teilnahme und der Überweisung des Erstattungsbetrages erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Angabe der Daten ist freiwillig. Ohne die Angaben kann eine Überweisung nicht vorgenommen werden (§§ 67 a, b SGB X).

1. Antrag auf Bezuschussung (vom Versicherten bzw. dessen gesetzlichen Vertreter in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen)

Name des Versicherten: Vorname:

Geburtsdatum: Versicherten-Nr. (s. Krankenversichertenkarte):

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:

IBAN: BIC:

Bank:

Hiermit bestätige ich, dass die beiliegende Originalrechnung bereits gezahlt wurde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds

2. Behandlungsbescheinigung und Verpflichtungserklärung (vom Behandler in DRUCKBUCHSTABEN auszufüllen)

Herrn/Frau wurde von mir

Herrn/Frau osteopathisch behandelt vom bis

Erstattungsfähig sind Behandlungen bei Vorliegen einer der unten genannten Qualifikationen (bitte kreuzen Sie an):

- ☐ ich bin Arzt/Ärztin, mit einer **osteopathischen Ausbildung**, welche zur **Aufnahme in die Therapeutenliste des VOD oder bvo e.v. berechtigt**.
- ☐ ich bin **Heilpraktiker/in** mit der Ausbildung zum/r **Physiotherapeut/in** und habe eine **osteopathische Ausbildung** absolviert, welche zur **Aufnahme in die Therapeutenliste des VOD oder bvo e.v. berechtigt**.
- ☐ ich habe keine der oben aufgeführten Qualifikationen

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

.....
Unterschrift, Datum, Stempel