

## Antrag auf Kostenübernahme für ambulante Anaphylaxieschulung

nach den Richtlinien der

„Arbeitsgemeinschaft Anaphylaxie Training & Education (AGATE)“

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für die ambulante Anaphylaxieschulung am 20.09. und 27.09.2024

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Versicherten: \_\_\_\_\_

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

**zur Erstattung an den Luftkurs Stuttgart e.V.** - Förderkreis Schulung chronisch kranker Kinder und Jugendlicher mit Asthma bronchiale, Neurodermitis und Nahrungsmittelallergien (Anaphylaxie) und deren Betreuer. **Die Kosten betragen 200 €** als Kursbeitrag pro Kind entsprechend den von der Arbeitsgemeinschaft AGATE e.V. erarbeiteten Empfehlungen (§ 43, Nr. 3 SGB V). Die Kursdauer beträgt 8 Unterrichtseinheiten á 45 Minuten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherten

Bestätigung der Kostenübernahme durch die Krankenkasse

Genehmigt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kassenstempel