



53

Stadt Köln - Gesundheitsamt
Neumarkt 15-21, 50667 Köln**Gesundheitsamt**

Gesundheitsamt
Neumarkt 15-21, 50667 Köln
Auskunft Frau Meißner, Zimmer B 41
Telefon 0221 221-26591, Telefax 0221 221-22755
E-Mail Gesundheitsamt@stadt-koeln.de
Internet www.stadt-koeln.de

Sprechzeiten
Montag bis Donnerstag 8 bis 16 Uhr
Freitag 8 bis 12 Uhr
und nach besonderer Vereinbarung

KVB Haltestelle: Neumarkt.
Stadtbahnlinien: 1, 3, 4, 7, 9, 16, 18
Buslinien: 136, 146

Ihr Schreiben

Mein Zeichen

Datum

535 Mß

29.4.2014

Zuschuss der Krankenkassen zum Projekt "gesund & mobil - fit für 100"

Sehr geehrte Damen und Herren,

über Ihre Beteiligung an dem Projekt „gesund & mobil – fit für 100“ freue ich mich sehr. Aufgrund der finanziellen Beteiligung der Krankenkassen (AOK, Barmer GEK, mhplus BKK und Pronova BKK) kann allen beteiligten Trägern, ein Zuschuss in Höhe von 700,00 € pro Stadtteil zur Durchführung neuer „gesund & mobil - fit für 100“-Gruppe/n zur Verfügung gestellt werden.

Die Auszahlung erfolgt unter folgenden Kriterien:

Das Angebot ist offen für Menschen aus dem Stadtteil und findet unter den „fit für 100“-Kriterien statt.

1. Die Zertifizierung als Übungsleiter/in „fit für 100“ durch die Deutsche Sporthochschule liegt vor.
2. Der Zuschuss ist zur Finanzierung der Übungsleitung zu verwenden.
3. Der Eigenanteil der Teilnehmer/innen darf 3,50 € / Std. nicht überschreiten.

Diese Kriterien sind mit den Krankenkassen vereinbart und sollen dazu beitragen, auch weiterhin ein wohnortnahes und kostengünstiges Angebot für Seniorinnen und Senioren in den Stadtteilen anbieten zu können.

Ich bitte Sie, die beiliegende Einverständniserklärung des Trägers auszufüllen und unterschrieben zurückzusenden.

Ich wünsche Ihnen viel Erfolg.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

gez. Erika Meißner



Seite 2

Projekt „gesund & mobil – fit für 100“

Zuschuss für die Gruppe im Stadtteil _____

Einverständniserklärung

Organisation: _____

Anschrift:

Ansprechpartner/in: _____

Telefon:

Mail:

Mit der Verwendung des Zuschusses von 700 € für das Projekt „gesund & mobil – fit für 100“ unter den folgenden Kriterien bin ich/sind wir einverstanden.

Die Auszahlung erfolgt unter folgenden Kriterien:

1. Die Zertifizierung als Übungsleiter/in „fit für 100“ durch die Deutsche Sporthochschule liegt vor.
2. Der Zuschuss ist zur Finanzierung der Übungsleitung zu verwenden.
3. Der Eigenanteil der Teilnehmer/innen darf 3,50 € / Std. nicht überschreiten.

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Datum:

Unterschrift: _____