

**ANTRAG**

**BEGLEITENDES SVA GESUNDHEITS- UND BURNOUTPRÄVENTIONS-  
PROGRAMM FÜR AKTIVE VERSICHERTE**

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme am begleitenden SVA Burnout-Präventionsprogramm in Zusammenarbeit mit The Tree, Medical Coaching GmbH (MC) an.

**Ich wähle folgende Termine:**

- Startveranstaltung: 12.09.2013, 18:00-20:30  
Termin 1: 16.-20.09.2013  
Refresher 1: 25.-29.11.2013
  
- Startveranstaltung: 17.10.2013, 18:00-20:30  
Termin 2: 21.-25.10.2013  
Refresher 2: 20.-24.01.2014
  
- Startveranstaltung 27.09.2013, 13:00-15:30  
„On the Job“ 02.10.2013 bis 08.11.2013  
Refresher: 11. und 18.02.2014

Der allgemeine Zeitrahmen ist von **09:00 - 17:00 Uhr**. Die genauen, individuellen Zeitpläne werden jew. zwei Wochen vor Beginn des Programms bekannt gegeben.

**Veranstaltungsort:**

Gesundheitszentrums „The Tree“  
Fasholdgasse 3/7  
1130 Wien  
Tel: 01/90 89 901  
[www.thetree.at](http://www.thetree.at)

**Kontaktdaten:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vers. Nr: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

Senden Sie mir bitte den Gesundheitsfragebogen für das SVA Burnout-Präventionsprogramm zu. Dieser stellt eine wichtige Hilfestellung für die Auswahl der Teilnehmer/innen dar.

Ich erkläre, dass ich zur Sicherung des Erfolgs und der Nachhaltigkeit, am gesamten Programm inkl. den Refresher-Tagen teilnehmen werde. Ich nehme zur Kenntnis, dass die SVA von der Übernahme der Kosten zurücktritt, wenn ich das Programm ohne ärztliche Zustimmung abbreche bzw. an weniger als 75% der Einheiten teilnehme. In diesem Fall werden mir die aufgelaufenen Kosten in Rechnung gestellt.

Dem Antrag lege ich eine Kopie des **Vorsorgeuntersuchungs-Befundblattes** (nicht älter als ein Jahr) bei und stimme der Einsichtnahme in die Ergebnisse meiner Vorsorgeuntersuchung durch die Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft und unseren Kooperationspartnern zu. Selbstverständlich werden alle Angaben unter Einhaltung der Verschwiegenheitspflicht vertraulich verwendet.

Im Hinblick auf die begrenzte Teilnehmeranzahl werden Anmeldungen nach dem Zeitpunkt des Einlangens berücksichtigt. Weiters fließt bei der Auswahl die Auswertung des Gesundheitsfragebogens ein.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Unterlagen bis **spätestens 26.07.2013** via Email an [gesundheitseinrichtungen@svagw.at](mailto:gesundheitseinrichtungen@svagw.at), per Fax an 05 08 08 / 3450 oder postalisch an:

Geschäftsbereich Gesundheitseinrichtungen und Prävention  
SVA der gewerblichen Wirtschaft  
Wiedner Hauptstraße 84-86  
1051 Wien

**Bitte beachten:**

Teilnahmeberechtigt sind alle Versicherten, die in der gewerblichen Krankenversicherung als aktive Unternehmer pflichtversichert sind. Weitere Voraussetzung für die Teilnahme ist die Übermittlung des Vorsorgeuntersuchungs-Befundblattes (nicht älter als ein Jahr) sowie des Gesundheitsfragebogens für das SVA Burnout-Präventionsprogramm.