

**Judith Brossler - Ernährungsberatung mit Herz**  
**Master of Science Ernährungswissenschaften, Ernährungsberaterin DGE**

König-Adolf-Str. 9a, 65191 Wiesbaden  
Tel.: 017619457127 oder 0611-599200  
Email: Ernaehrung@judithbrossler.de

Anschrift der Krankenkasse

**Antrag auf Kostenerstattung für eine ernährungstherapeutische Beratung nach § 43 Abs. 2 SGB V**

Name, Vorname  
des/der Versicherten  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Versichertennummer

\_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Kostenerstattung einer ernährungstherapeutischen Beratung durch Judith Brossler, MSc Ernährungswissenschaften, Ernährungsberaterin/DGE**

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Versicherten

**Kostenvoranschlag:**

Für die Ernährungsberatung wird zunächst folgender Leistungsumfang beantragt:

Leistung	Honorar pro Einheit	Anzahl	Summe
Erstgespräch mit Anamnese (60 Min.)	100,00 €	1	100,00 €
Indikationsbezogene Ernährungsberatungen inkl. Auswertung eines Ernährungsprotokolls (je 30 Min.)	50,00 €	8	400,00 €
	<b>Gesamtsumme</b>		<b>500,00 €</b>



Ort, Datum

Unterschrift der Leistungserbringerin: Judith Brossler