		REZER
Name, Vorname der*des Versicherten		BEWE
	geb. am	
		Regelmäßig Aktivität tut Gesundheit (
	Datum	SPORT P zertifi
		П
Ich empfehle Ihnen ein Training mit fo	olgendem Schwerpunkt:	
☐ Haltungs- und Bewegungssystem	1	In Zusar
Stressbewältigung und Entspann	ung	Bund
Allgemeines Gesundheitstraining		Bewegung kan
		Herz-Kreislauf-
Hinweise an die Übungsleitung:		selsystems sov
		parates verhin
		nung beitrage Ihnen die Teiln
		gebot, das mit
		SPORT PRO GI
		ist. Die Teilnah
		tätsgesicherte
		vereine kann v
		Krankenkasser
		werden – infor
		über Einzelheit Darüber hinau
		Parober Hillau

Eine gemeinsame Initiative von









## REZEPT FÜR BEWEGUNG

Regelmäßige körperliche Aktivität tut Ihnen und Ihrer Gesundheit gut!



Bewegung kann Krankheiten des
Herz-Kreislauf- und des Stoffwechselsystems sowie des Bewegungsapparates verhindern und zur Entspannung beitragen. Daher empfehle ich
Ihnen die Teilnahme an einem Angebot, das mit dem Qualitätssiegel
SPORT PRO GESUNDHEIT zertifiziert
ist. Die Teilnahme an diesen qualitätsgesicherten Kursen der Sportvereine kann von den meisten
Krankenkassen finanziell gefördert
werden – informieren Sie sich dort
über Finzelheiten!

Darüber hinaus empfehle ich, täglich mehr Bewegung in Ihren Alltag zu integrieren!

Stempel und Unterschrift Arzt\*Ärztin

## Sie haben die ärztliche Empfehlung, an einem **SPORT PRO GESUNDHEIT**-Angebot teilzunehmen. Sämtliche Angebote in Ihrer Nähe finden Sie im Internet unter: **suche.service-sportprogesundheit.de**



## Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an:

Landessportbund Nordrhein-Westfalen | Ressort Breitensport

Telefon: 0203 7381 931

E-Mail: sportprogesundheit@lsb.nrw Internet: go.lsb.nrw/sportprogesundheit









Mitteilung der Übungsleitung an den*die Arzt*Ärztin:	
	Ihr*e Patient*in hat an unserem Bewegungsangebot teilgenommen.
	. I

Stempel und Unterschrift des Vereins