**Gesundheitspartner-Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Themenbereich:**  (Zutreffendes bitte ankreuzen)  Ernährung & Gewicht  Bewegung & Fitness  Mentale Gesundheit | Körperarbeit  Rauchfrei leben  Kinder & Jugendliche |
|  |  |
| **Bezeichnung Unternehmen:** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | |
| **Ansprechperson:**  Kontaktperson für SVS und für SVS-Kunden | |
| **Titel, Vorname, Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Webseite** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| **Anbieter-Qualifikationen**:  **HINWEIS:**  Mit dem SVS-Gesundheitshunderter werden nur Leistungen gefördert, welche von Personen durchgeführt werden, die den Anbieterkriterien und Themen laut SVS-Gesundheitshunderter entsprechen.  **Bitte führen Sie Ihre absolvierten Ausbildungen aus dem jeweiligen Themenbereich an!**  **Bitte weisen Sie diese Ausbildungsnachweise zur Qualitätssicherung vor!** | Text erscheint auf Homepage! |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Kurzbeschreibung** (max. 800 Zeichen)**:**  Kurze Informationen zu Ihrer Person sowie Ihren Angeboten und Leistungen.  Bitte richten Sie dabei den Fokus auf jene Bereiche, die auch mit dem Gesundheitshunderter gefördert werden! | max. 800 Zeichen - Text erscheint auf Homepage! |

**Erforderliche Anhänge:**

* Foto
* Logo
* Qualifikationsnachweise

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular samt der erforderlichen Anhänge per Mail an [**dlz.sg.office@svs.at**](mailto:dlz.sg.office@svs.at)