



Lassen Sie sich einfach nach Abschluss einer Untersuchung einen Stempel vom Arzt geben. Falls Sie diesen nicht bekommen – weil der Arzt beispielsweise eine Gebühr möchte – können Sie die Teilnahme durch Ihre Unterschrift verbindlich erklären.

Nachweis Bonusstufe I

Gilt als erfüllt, wenn **mindestens vier** der folgenden fünf Voraussetzungen nachgewiesen werden.

1. Ich habe am Gesundheits-Check-up teilgenommen.
 Altersgrenze nicht erreicht

Datum der Untersuchung

Stempel
und Unterschrift
des Arztes

Siehe 2011

2. Ich habe an einer Krebsvorsorgeuntersuchung teilgenommen.
 Altersgrenze nicht erreicht

Datum der Untersuchung

Stempel
und Unterschrift
des Arztes

Siehe 2011

3. Alle mitversicherten Kinder haben an den im jeweiligen Alter empfohlenen Kinder- und Jugenduntersuchungen teilgenommen.
 Keine Familienangehörigen

Datum der Untersuchung

Stempel
und Unterschrift
des Arztes

4. Ich habe an einer qualitätsgesicherten Maßnahme der Gesundheitsförderung teilgenommen.

Abschlussdatum, Stempel und Unterschrift des Kursleiters

Bitte Teilnahmebestätigung beilegen. Bei Teilnahme an besonderen Angeboten der BKK genügt ein entsprechender Vermerk (z. B. „Teilnahme Ernährungs-Check“).

Siehe 2011

- Ich bin aktives Mitglied in einem Sportverein oder qualitätsgesicherten Fitnessstudio.

Tagesdatum, Stempel und Unterschrift eines Vertretungsberechtigten Ihres Sportvereins / Fitnessstudios

Bitte gesonderte schriftliche Bestätigung beifügen, wenn keine Zertifizierung des Fitnessstudios aus dem Stempel ersichtlich ist.

5. Ich nutze eine Online-Gesundheitsakte.

Datum, eigenhändige Unterschrift

Hiermit erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin damit einverstanden, dass die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN meine Angaben prüft und zu Unrecht von der BKK übernommene Praxisgebühren oder ausbezahlte Zuschüsse durch mich zu erstatten sind.

Datum

Unterschrift

Ihre persönlichen Angaben

Bonusstufe I

Jedes Mitglied führt bei Teilnahme an VorsorgePlus einen eigenen Bonusnachweis, ebenso wie familienversicherte Ehegatten sowie Kinder über dem 18. Lebensjahr.

Mitglied Angehöriger

Name Vorname Telefon

Versichertennummer Geburtsdatum

Straße Hausnummer PLZ Wohnort

Meine Bankverbindung (Für die Erstattung ggf. bereits gezahlter Praxisgebühren bitte Originalquittungen beifügen):

Bank (Name, Ort) Kontoinhaber (Name, Vorname)

Bankleitzahl Kontonummer

Sofern ich keine Angaben zur **Bonusstufe II** gemacht habe,

- beantrage ich hiermit ausschließlich die **Bonusstufe I** in Form der Befreiung von der Praxisgebühr.
- bitte ich um Zusendung eines zweiten Bonusnachweises, damit ich diese Voraussetzungen nachträglich nachweisen kann.

BKK WIRTSCHAFT
UND FINANZEN

Antwort

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Bahnhofstraße 19
34212 Melsungen

