# Antrag auf Genehmigung eines Zuschusses zur künstlichen Befruchtung

BKK WIRTSCHAFT UND FINANZEN

nach § 12 Abs. 8 Nr. 2 der Satzung der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN

Bitte zurück an:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Zentrale
Bahnhofstraße 19
34212 Melsungen

## Persönliche Angaben

| | |
|---|---|
| Name | Geburtsdatum |
| Vorname | Krankenversicherungsnummer |
| Straße/Hausnummer | Telefonnummer (tagsüber)* |
| PLZ/Ort | Handynummer* |

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage hiermit einmalig einen Zuschuss in Höhe von:

☐ 500 Euro

☐ 1.000 Euro

Name des bei der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN versicherten Ehegatten:

Name, Vorname

zur künstlichen Befruchtung (maximal 100 Prozent des von mir geleisteten Eigenanteils).

Ich bitte Sie um Überweisung des Erstattungsbetrages gemäß § 12 Abs. 8 Nr. 2 der Satzung der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN auf folgendes Bankkonto:

| | |
|---|---|
| IBAN | BIC (Swift-Code) |
| Name des Geldinstituts | Kontoinhaber*in |

Als Kostennachweis habe ich Rechnungen über Eigenanteile nach § 27 SGB V beigefügt.

Mir ist bewusst, dass die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN nur Leistungen aus dem Jahr 2026 erstattet, die bis spätestens 31. März 2027 eingereicht und beantragt werden.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Erstattung von Leistungen nach § 11 Abs. 6 SGB V erhoben und verarbeitet. Die Angabe der Daten ist freiwillig. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Erstattung nicht geprüft und durchgeführt werden. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.bkk-wf.de/datenschutz.
Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die generelle Kontaktaufnahme mit Ihnen.

## Unterschrift

| | |
|---|---|
| Ort/Datum | ✘ Unterschrift des Versicherten |