

Antrag auf Genehmigung eines Zuschusses zur künstlichen Befruchtung

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

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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:

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:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

Mir ist bewusst, dass die BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN nur Leistungen aus dem Jahr 2024 erstattet, die bis
spätestens 31. März 2025 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

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|