NACHWEISBOGEN

BONUSPROGRAMM FIT4SPORTS+ 2024

Die Fitnesskasse Freudenberg BKK

Teilnehmer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Krankenversichertennummer

Rufnummer*

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass mir für die Mitgliedschaft im Fitnessstudio ein finanzieller Aufwand entstanden ist.

Bankverbindung

Geldinstitut

IBAN

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis (§ 67a SGB X): Die persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie rechtmäßig zu erfüllen. Grundlage hierfür ist § 284 SGB V. Freiwillige Angaben können Sie jederzeit widerrufen

* freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen

Die aktuell gültigen Teilnahmebedingungen sind auf der Homepage unter **www.bkk-freudenberg.de/bonus** ersichtlich. Neben dem Fitnessstudio ist eine weitere Maßnahme aus dem Wahlbereich nachzuweisen, um den Bonus von 200 Euro zu erlangen. Fotografieren Sie die einzelnen Seiten des Bonusbogens und laden Sie diese bequem in der BKK Service-App hoch. Oder Sie schicken uns den Bogen per E-Mail an **bonus@bkk-freudenberg.de. Einsendeschluss ist der 30.04.2025.** Bitte bewahren Sie den Originalbeleg für eventuelle Rückfragen mindestens zwei Jahre auf.

Maßnahme Pflicht

Regelmäßiger Sport

Regelmäßiger Sport, qualitätsgesichert in einem Fitnessstudio für mindestens sechs Monate. **Kann frühestens ab Juli bescheinigt werden.**

Bestätigung Stempel / Unterschrift des Studios

Maßnahmen Wahl

Regelmäßiger Sport

Regelmäßiger qualitätsgesicherter Sport für mindestens sechs Monate in einem Verein oder bei einer sonstigen bewegungsfördernden Institution (zum Beispiel Hochschulsport, Yoga-Studio). **Kann frühestens ab Juli bescheinigt werden.**

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)

Trainingssteuerung

Personalisierte Trainingssteuerung und Verlaufskontrolle oder Trainingsanalyse

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Studios (Sportvereins)

Vital-Status

Gesunder Allgemeinzustand (Vital-Status). Die Messwerte Blutdruck, Blutzucker und Cholesterin liegen im altersgerechten Normbereich.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift der Arztpraxis

Teilnehmer einer Sportveranstaltung

Bundesjugendspiele, Laufwettbewerbe, Inline-Skating-, Radsport-, Nordic-Walking-Veranstaltungen, Schwimm- und Wanderwettbewerbe etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Veranstalters / personifizierte Urkunde

NACHWEISBOGEN

BONUSPROGRAMM FIT4SPORTS+ 2024

Die Fitnesskasse Freudenberg BKK

Teilnehmer

Name

Vorname

Krankenversichertennummer

Maßnahmen Wahl

Betriebssportgruppe

Teilnahme an Bewegungsangeboten einer Betriebssportgruppe (außerbetriebliche Aktivität)

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)

Prävention

Qualitätsgesicherte Leistung zur verhaltensbezogenen Prävention oder Gesundheitstage / -woche gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Anbieters

Sportabzeichen

Schwimm- oder Wanderabzeichen etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins

Coaching

Individuelles Personal- oder Ernährungs-Coaching

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Leistungserbringers

Online-Gesundheits-Coaching

BKK-eigene Kurse (in den Handlungsfeldern Fitness, Ernährung, Stress, Nichtrauchen)

☐ **Teilnahmebescheinigung vom ___.___._____ ist beigefügt**

(Bitte ankreuzen) (Datum)