

Teilnehmer

Name

Geburtsdatum

Krankenversicherthennummer

Vorname

Rufnummer*

Bankverbindung

Geldinstitut

IBAN

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

Datum, Unterschrift, gesetzlicher Vertreter (bis 14 Jahre)

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. Es sind mindestens zwei Maßnahmen innerhalb des Kalenderjahrs nachzuweisen, um den Bonus von 50 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. Bitte bewahren Sie den Originalbeleg für eventuelle Rückfragen mindestens zwei Jahre auf.

Bonifizierbare Maßnahmen

Teilnehmer einer Sportveranstaltung

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

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Veranstalters

Präventionskurs

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

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Anbieters

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)

Betriebssportgruppe

Teilnahme an Bewegungsangeboten einer Betriebssportgruppe (außerbetriebliche Aktivität)

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)

Sportabzeichen

Fußball-, Schwimm-, Tennis-, Ski- oder Wanderabzeichen etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins

Eltern-Kind-Turnen

Qualitätsgesichertes regelmäßiges Eltern-Kind-Turnen

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)

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)