BKK PFAFF
Pirmasenser Str. 132
67655 Kaiserslautern

Telefon: 0631 31876-0
Telefax: 0631 31876-99
info@bkk-pfaff.de

Bonusantrag für Versicherte

Name | Vorname | Geburtsdatum | Versichertennummer

Bitte nur im Jahr 2026 durchgeführte Maßnahmen mit Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen lassen und bis spätestens **31.03.2027** einreichen. Eine Bonuszahlung erfolgt bei mindestens 3 maximal 5 nachgewiesenen Maßnahmen, sofern ein Versicherungsverhältnis zum Zeitpunkt der Antragstellung besteht.

Gesundheits-Check-up ab 35 Jahre: alle 3 Jahre 18 – 34 Jahre: einmalig Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel	**Darmkrebsvorsorge** ab 50 Jahre alle 2 Jahre als Stuhltest oder alle 10 Jahre als Darmspiegelung Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel
Krebsvorsorge 1 x jährlich Frauen ab 20 Jahre gynäkologisch Männer ab 45 Jahre Prostata Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel	**Bauchaorten-Screening** einmalig für Männer ab 65 Jahre Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel
Schutzimpfung Der Impfschutz gegen Diphtherie, Tetanus und Polio ist aktuell Datum, Unterschrift, Stempel	**Erfolgreiche Teilnahme an einem Präventionskurs** (nach § 20 SGB V zertifiziert) Datum, Unterschrift, Stempel
Zahnvorsorge 1 x jährlich Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel	**Erwerb des deutschen Sportabzeichens** (DOSB) Datum, Unterschrift, Stempel
Hautkrebs-Screening alle 2 Jahre (ab 35 Jahre) Untersuchungsdatum: _____ Datum, Unterschrift, Stempel	**Aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein oder Fitnessstudio** Datum, Unterschrift, Stempel

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Datum | Unterschrift | Telefonnummer für Rückfragen