

## Gesundheitsbonus 2023

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben<sup>1</sup>

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Krankenversichertennummer

Geburtsdatum

Telefon/Mobilfunknummer (freiwillige Angabe)

 Ja, Sie dürfen mich über die angegebenen Kontaktwege zu Angeboten und Neuigkeiten informieren.

Bitte zahlen Sie den Gesundheitsbonus auf folgendes Konto

IBAN<sup>1</sup>

Name kontoführende Person (falls abweichend)

Unterschrift versicherte Person

Lassen Sie bitte das Feld der jeweiligen Aktivität in der Praxis oder vom Anbieter bzw. von der Anbieterin ankreuzen (X). Außerdem benötigen wir das Datum sowie dessen bzw. deren Unterschrift und Stempel.

<input type="checkbox"/> <b>1. Gesundheitsuntersuchung</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

<b>2. Krebsvorsorge</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift
<input type="checkbox"/> Brust <input type="checkbox"/> Darm <input type="checkbox"/> Gebärmutterhals
<input type="checkbox"/> Prostata <input type="checkbox"/> Haut

<b>3. Schutzimpfung</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift
<input type="checkbox"/> Gripeschutz <input type="checkbox"/> Corona <input type="checkbox"/> DTP <input type="checkbox"/> Pneumokokken
<input type="checkbox"/> Reiseschutz <input type="checkbox"/> FSME <input type="checkbox"/> MMR <input type="checkbox"/> Herpes Zoster

<input type="checkbox"/> <b>4. Zahnvorsorge</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

<input type="checkbox"/> <b>5. Professionelle Zahnreinigung</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

<input type="checkbox"/> <b>6. Präventionskurs</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

<input type="checkbox"/> <b>7. Sportverein/Fitnessstudio</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

<input type="checkbox"/> <b>8. Sportabzeichen</b>
____,____,2023, Stempel, Unterschrift

# Belohnen Sie sich doppelt.

Mit unserem Gesundheitsbonus ist das leichter als Sie denken: Absolvieren Sie Aktivitäten aus acht verschiedenen Gesundheitsbereichen und Sie erhalten einen attraktiven Geldbonus. Darüber freuen sich Ihre Gesundheit und Ihr Geldbeutel!

## Gesundheitsbereiche:

- 1. Gesundheitsuntersuchung\***  
Nachweis des Gesundheits-Check-ups oder der J2 Untersuchung
- 2. Krebsvorsorge\***  
Untersuchungen zur Krebsfrüherkennung (Brust, Prostata, Gebärmutter, Haut, Darm)
- 3. Schutzimpfungen\***  
Vollständige Grundimmunisierungen oder Auffrischungsimpfungen (Kombinationsimpfungen gelten als eine Maßnahme)
- 4. Jährliche Zahnvorsorge\***
- 5. Professionelle Zahnreinigung**
- 6. Präventionskurs\***
- 7. Sportverein/Fitnessstudio**  
Aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein des DOSB, im Deutschen Wanderverband oder in einem Fitnessstudio beziehungsweise regelmäßige Teilnahme am Hochschul- oder Betriebssport, der nicht vollständig von der Hochschule/dem Arbeitgeber finanziert ist
- 8. Sportabzeichen**  
Erwerb des Deutschen Sportabzeichens oder eines vergleichbaren Leistungsabzeichens sowie Teilnahme an ausgewählten Challenges des VDES (Bitte fügen Sie die Kopie Ihrer Urkunde bei)

**Was muss ich tun? |** Sie sind mindestens 16 Jahre alt und bei uns versichert? Absolvieren Sie einfach während Ihrer Mitgliedschaft Aktivitäten aus den aufgeführten Gesundheitsbereichen. Pro Gesundheitsbereich erkennen wir innerhalb eines Kalenderjahres je eine Aktivität an und belohnen diese mit 30 Euro Bonus. Für die Gesundheitsbereiche 1 bis 3 können Sie sogar mehrere Aktivitäten einreichen: Für jede zusätzliche Aktivität erhalten Sie nochmals 5 Euro.

Warten Sie mit dem Einlösen aber nicht länger als bis zum 31. Dezember 2024, dann verfällt der Gesundheitsbonus.

Alle Informationen finden Sie noch einmal ausführlich unter: [www.bahn-bkk.de/gesundheitsbonus](https://www.bahn-bkk.de/gesundheitsbonus)

Den ausgefüllten Bonussammler können Sie ganz einfach in unserer BAHN-BKK App hochladen.

Alternativ schicken Sie Ihren Bonussammler bitte **ohne ein Anschreiben** an:

BAHN-BKK  
Franklinstraße 54  
60486 Frankfurt am Main

\* Wir erkennen Leistungen an, bei denen wir die Kosten übernehmen oder bezuschussen.

<sup>1</sup> Datenschutzhinweis: Für die Auszahlung des Gesundheitsbonus benötigen wir einige persönliche Angaben. Diese Felder sind Pflichtfelder. Mit der Absendung des Formulars willigen Sie in die weitere Verarbeitung der Daten ein. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V in Verbindung mit § 65a SGB V. Zusätzlich bitten wir um die Angabe Ihrer Telefonnummer, um Fragen im Zusammenhang mit dem Gesundheitsbonus zu klären und die generelle Kontaktaufnahme mit Ihnen zu erleichtern. Ihre dazu erteilte Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Die bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite [www.bahn-bkk.de/datenschutz](https://www.bahn-bkk.de/datenschutz).

Aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen müssen wir Bonuszahlungen für die Gesundheitsbereiche 1 bis 4 (Gesundheitsuntersuchung, Krebsvorsorge, Schutzimpfung und Zahnvorsorge) an die Finanzbehörden melden. Bitte beachten Sie aber, dass Sie trotz der Meldung durch uns auch selbst verpflichtet sind, weiterhin alle Einnahmen in Ihrer Steuererklärung anzugeben. Bonuszahlungen an mitversicherte Familienangehörige werden über die Steueridentifikationsnummer des Mitglieds an die Finanzverwaltung gemeldet. Weitere Informationen zu den Auswirkungen erteilt Ihnen das zuständige Finanzamt.

## Service garantiert – auch am Wochenende!

Wir beraten Sie gerne täglich von 8 bis 20 Uhr. Und das kostenfrei.

☎ 0800 22 46 255  
✉ [service@bahn-bkk.de](mailto:service@bahn-bkk.de)  
🌐 [www.bahn-bkk.de](https://www.bahn-bkk.de)

