

### Sehr geehrte Versicherte, sehr geehrter Versicherter,

viele unserer Versicherten leben nicht nur gesund, sondern sie nutzen auch die umfangreichen Angebote des BKK SBH Präventionsprogramms:

Von den Gesundheitsuntersuchungen über Schutzimpfungen bis hin zu ausgewählten qualitätsgesicherten Gesundheitskursen. Vielleicht gehören Sie sogar zu jenen Menschen, die sich oft bewegen oder regelmäßig Sport treiben?

Mit dem Fit & Gesund Bonus fördert und belohnt Ihre BKK SBH diese Aktivitäten.

### Das BKK SBH-Bonusprogramm

Für jeden Versicherten gilt ein eigenes Bonusheft.

Pro erfüllte Maßnahme (Datum, Stempel und Unterschrift) erhalten Sie einen Bonus von 20 €.

Dieses Bonusheft gilt nur für Maßnahmen im Jahr 2021 und kann nur einmalig pro Kalenderjahr eingereicht werden.

Lassen Sie sich die Teilnahme durch Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen (z. B. bei Arztbesuchen, Teilnahme an einer Präventionsmaßnahme). Gültig sind auch entsprechende Belege und Nachweise. Bitte ergänzen Sie dieses Bonusheft um Ihre persönlichen Angaben und reichen Sie dieses zur Erstattung bis spätestens zum 30. Juni des Folgejahres ein.

## Bonusprogramm der BKK SBH

### Das wird belohnt!

#### 1 Gesundheitsuntersuchung (ehemals „Check-up“)

Der Versicherte hat an einer gesetzlichen ärztlichen Gesundheitsuntersuchung teilgenommen. Auch selbst bezahlte Gesundheitsuntersuchungen können hier berücksichtigt werden.

#### 2 Krebsfrüherkennung

Der Versicherte hat an einer Krebsvorsorgeuntersuchung teilgenommen.

#### 3 Kinderuntersuchungen (U1 bis U9, J1)

Die Untersuchungen beginnen unmittelbar nach der Geburt und reichen bis zum 6. Lebensjahr (J1 im 13.–14. Lebensjahr). Kinderuntersuchungsheft/ Impfpass mitnehmen. Es wurden alle ärztlichen Untersuchungen im Laufe eines Kalenderjahres durchgeführt.

#### 4 Zahngesundheitsuntersuchung

Der Versicherte hat zur Gesunderhaltung der Zähne die zahnärztliche/n Vorsorgeuntersuchung/en in Anspruch genommen.

#### 5 Impfen nützt – impfen schützt

Die empfohlenen Impfungen, die von der BKK bezahlt werden, wurden vollständig durchgeführt; Impfschutz gegen Tetanus und Diphtherie liegt vor.

#### 6 Sportverein

Der Versicherte ist Mitglied in einem Sportverein.

#### 7 Fitness-Center

Der Versicherte ist Mitglied in einem Fitness-Center.

#### 8 Sportabzeichen / Ausdauersportveranstaltung

Der Versicherte erwirbt das deutsche Sportabzeichen oder ein Leistungsabzeichen des deutschen Schwimmverbands oder des Bundes der deutschen Radfahrer oder nimmt an einer Veranstaltung in Ausdauersportarten teil.

#### 9 Sportmedizinische Untersuchung

Der Versicherte hat im Kalenderjahr eine sportmedizinische bzw. ernährungsmedizinische Untersuchung durchführen lassen. Eine sportmedizinische Untersuchung wird von einem Sportmediziner durchgeführt. Es werden hier gesundheitliche Risiken abgeklärt, die gegen eine sportliche Belastung sprechen. Zu den Inhalten zählen u.a. eine Anamnese, körperliche Untersuchung, orthopädische Untersuchung, EKG, Laboruntersuchung sowie eine Beratung. Nicht gemeint sind hier Messungen zur Fitness/ Körperzusammensetzung im Fitnessstudio.

#### 10 Präventionsmaßnahme

Der Versicherte hat an einer Präventionsmaßnahme (z.B. Präventionskurs), die von der BKK SBH oder dem Arbeitgeber (z.B. BGF-Maßnahme) gefördert wird, teilgenommen.



Bitte senden Sie  
das Bonusheft an:

**BKK SBH**  
**Hauptverwaltung**  
**Löhrstr. 45**  
**78647 Trossingen**

**1 Gesundheitsuntersuchung (ehemals „Check-up“) / 2021**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**2 Krebsfrüherkennung / 2021**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**3 Kinderuntersuchungen (U1 bis U9, J1) / 2021**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**4 Zahngesundheitsuntersuchung / 2021**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**5 Impfen nützt – impfen schützt**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**6 Sportverein / 2021**

Sportverein: Datum, Stempel und Unterschrift

**7 Fitness-Center / 2021**

Fitness-Center: Datum, Stempel und Unterschrift

**8 Sportabzeichen / Ausdauersportveranstaltung / 2021**

Datum, Stempel und Unterschrift

**9 Sportmedizinische Untersuchung / 2021**

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

**10 Präventionsmaßnahme / 2021**

Art: .....

Datum, Stempel und Unterschrift

Dieses Bonusheft gilt für das Jahr: **2021**

**Meine persönlichen Angaben**

Name, Vorname des Versicherten

Straße, PLZ, Wohnort

Versichertennummer

Geburtsdatum

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

.....  
Datum/Unterschrift des Versicherten / des Erziehungsberechtigten  
(ab 15 Jahren können Sie selbst unterschreiben)

Bitte überweisen Sie meine Prämie

**Bankverbindung**

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Bitte senden Sie mir ein neues Bonusheft zu.