

Dieses Bonusheft  
gilt für das Jahr: .....

## Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname des Mitglieds

Straße, PLZ, Wohnort

Versichertennummer / Geburtsdatum

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:

.....  
Datum/Unterschrift des Mitglieds

## Nachweis des Studentenstatus

(Nur bei Studenten notwendig, nicht bei Azubis)

Lasse hier durch Stempel und Unterschrift deiner Uni oder FH deinen Studentenstatus bestätigen. Alternativ kannst du uns auch deine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

Datum, Stempel und Unterschrift

Bitte überweisen Sie meine Prämie an:

### Bankverbindung

Geldinstitut

IBAN

BIC

Bitte senden Sie mir ein neues Bonusheft zu.

Bei Fragen wende  
dich an die:



Bitte sende das  
Bonusheft an:



BKK SBH  
Hauptverwaltung Trossingen

Telefon: 07425 94003-0  
E-Mail: [info@bkk-sbh.de](mailto:info@bkk-sbh.de)  
Internet: [www.bkk-sbh.de](http://www.bkk-sbh.de)

BKK SBH  
Hauptverwaltung  
Löhrstr. 45  
78647 Trossingen

Die Ausführungen stellen eine Kurzfassung dar, maßgebend für das Bonusprogramm sind Gesetz und Satzung. Stand 01/2019

**SBH**  
BKK

**S**parvorteil  
**B**elohnung  
**H**er damit

Bonusheft  
für Azubis und Studenten

Bis zu 120 €  
pro Jahr kassieren!

Alle Vorteile unter  
[bkk-sbh.de](http://bkk-sbh.de)

## Stufe 1 – Vorsorge

Liebe Azubis,  
liebe Studentinnen und Studenten,

gesundheitsbewusstes Verhalten bereits in jungen Jahren zahlt sich bei eurer BKK SBH besonders aus:

Kassiert durch den Nachweis einfach zu erfüllender Voraussetzungen pro Ausbildungsjahr bis zu 120€!

### Wie funktioniert's?

Lasse dir die Teilnahme an den einzelnen Maßnahmen durch Datum, Stempel und Unterschrift (z.B. vom Arzt/ Arbeitgeber, Kursleiter) bestätigen und reiche dein Bonusheft bis spätestens zum 30. Juni des Folgejahres bei uns ein.

**Verpflichtend sind mindestens zwei Voraussetzungen aus Stufe 1**, um den Bonus von 40 € zu erhalten.

Der Bonus wird jeweils um 40 € erhöht, wenn der Versicherte aus **Stufe 2 und 3** eine weitere Inanspruchnahme nachweist.

Übrigens: Wusstest du, dass du für jede Weiterempfehlung an Freunde 25 € bekommen kannst?!

Bei Fragen melde dich gerne bei uns.

Alles Gute für deine Gesundheit und viel Erfolg im Berufsstart!

Deine  BKK SBH

### Beispielrechnung



### 1 Krebsfrüherkennung

Der Versicherte hat an einer Krebsfrüherkennungsuntersuchung teilgenommen.

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

### 2 Hautkrebsvorsorgeuntersuchung

Der Versicherte hat an einer Hautkrebsvorsorgeuntersuchung teilgenommen.

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

### 3 Zahngesundheitsuntersuchung

Der Versicherte hat zur Gesunderhaltung der Zähne kalenderjährlich einmal die zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung in Anspruch genommen.

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

### 4 Impfen nützt – impfen schützt

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

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift



## Stufe 2 – Prävention

### 5 Fit und gesund

Der Versicherte treibt regelmäßig Sport in einem Verein, bei einer sonstigen bewegungsfördernden Institution (zum Beispiel Hochschulsport, Yogastudio).

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

### 6 Sportabzeichen

Der Versicherte hat im Kalenderjahr das deutsche Sportabzeichen oder ein Leistungsabzeichen des deutschen Schwimmverbands/-d. Bundes der deutschen Radfahrer erworben.

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

### 7 Sportmedizinische Untersuchung

Der Versicherte hat im Kalenderjahr eine sportmedizinische bzw. ernährungsmedizinische Untersuchung durchführen lassen oder führt eine qualitätsgesicherte, personalisierte Trainingsanalyse mit Verlaufskontrolle durch.

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

## Stufe 3 – Prävention

### 8 Präventionsmaßnahme BKK SBH

Art .....

Datum, Stempel und Unterschrift

### 9 Präventionsmaßnahme Arbeitgeber (BGM/ BGF)

Zum Beispiel Betriebssport, Gesundheitstag, Jobrad

Art .....

Datum, Stempel und Unterschrift

### 10 Erste-Hilfe-Kurs

Der Versicherte hat im Kalenderjahr an einem Erste-Hilfe-Kurs teilgenommen.

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters