

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 2024 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 treibt regelmäßig Sport in einem Verein.

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 oder führt eine qualitätsgesicherte, personalisierte Trainingsanalyse mit Verlaufskontrolle durch. 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.

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“) / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

2 Krebsfrüherkennung / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

3 Kinderuntersuchungen (U1 bis U9, J1) / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

4 Zahngesundheitsuntersuchung / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

5 Impfen nützt – impfen schützt
Tetanus, Diphtherie und Polio.

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

6 Sportverein / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Sportverein: Datum, Stempel und Unterschrift

7 Fitness-Center / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Fitness-Center: Datum, Stempel und Unterschrift

8 Sportabzeichen / Ausdauersportveranstaltung / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel und Unterschrift

9 Sportmedizinische Untersuchung / 2024

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel der Arztpraxis, Unterschrift

10 Präventionsmaßnahme / 2024

Art:

[Blank area for stamp and signature]

Datum, Stempel und Unterschrift

Dieses Bonusheft gilt für das Jahr: **2024**

Meine persönlichen Angaben

[Blank area for name]

Name, Vorname des Versicherten

[Blank area for address]

Straße, PLZ, Wohnort

[Blank area for insurance number]

Versichertennummer

[Blank area for birth date]

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

[Blank area for account holder]

Kontoinhaber

[Blank area for bank name]

Geldinstitut

[Blank area for IBAN]

IBAN

[Blank area for BIC]

BIC

Das neue Bonusheft können Sie unter [bkk-sbh.de/bonusprogramme](https://www.bkk-sbh.de/bonusprogramme) herunterladen!