

Kinder und Jugendliche

Übersicht der bonusfähigen Leistungen für Kinder und Jugendliche

Vorsorge-Bonus

- 1. Früherkennungen (je 10 €)
- 2. Zahnärztliche Vorsorge (20 €)
- 3. Impfungen (je 10 €)

Aktiv-Bonus (max. 50 €)

- 1. Gesundheitskurse (2x 10 €)
- 2. Fitnessstudio oder Sportverein (30 €)
- 3. Sportveranstaltung (10 €)
- 4. Baby-Schwimmkurs (10 €)
- 5. Eltern-Kind-Turnen (10 €)
- 6. Sportabzeichen (5 €)



Weitere Informationen zu den einzelnen Aktivitäten erhalten Sie auf

→ www.bertelsmann-bkk.de/bonus

Bei Fragen beraten wir Sie gern:
Fon **05241 80-74000**, bzw.
service@bertelsmann-bkk.de oder
in Ihrer **Geschäftsstelle vor Ort**.

Ihr BKK-Team

V1.1 Vorsorgeuntersuchungen (U1–U9)



Möchten Sie eine Vorsorgeuntersuchung (U1–U9) oder Impfung Ihres Kindes anrechnen?

Fotografieren Sie bitte den Eintrag im Untersuchungsheft für Kinder (gelbes Heft).

V1.2 Vorsorgeuntersuchung U10–J2

Versichertennummer:

Vorname:

Nachname:

Erfolgte Untersuchung:

U10 U11 J1 J2

Bestätigt am:

T T M M 2 0 2 4

Stempel, Unterschrift der Arztpraxis:

V2 Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung (ab 6 Jahren, halbjährlich)

Versichertennummer:

Vorname:

Nachname:

1. Halbjahr. Durchgeführt am:

T T M M 2 0 2 4

2. Halbjahr. Durchgeführt am:

T T M M 2 0 2 4

Stempel, Unterschrift der Arztpraxis:

V3 Impfung

(je vollständiger Impfung im Bonusjahr)

Versichertennummer:

Vorname:

Nachname:

Name der durchgeführten Impfung:

Geimpft am/Impfung erfolgte am:

T T M M 2 0 2 4

Stempel, Unterschrift der Arztpraxis:

A6 Deutsches Sportabzeichen



Dir wurde das Sportabzeichen verliehen?

Wir gratulieren.

Als Nachweis fotografiere bitte deine Urkunde.

Das Sportabzeichen ist bonusfähig, wenn auch eine Aktivität von Seite 2 nachgewiesen wird. Zum Beispiel ein Gesundheitskurs oder die aktive Mitgliedschaft im Sportverein oder Fitnessstudio.

Kinder und Jugendliche

<p>A1.1 Gesundheitskurs (zertifizierter Kurs aus BKK-Kursdatenbank)</p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Bestätigt am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>Kursname: <input type="text"/></p> <p>Anbieter: <input type="text"/></p> <p>Stempel, Unterschrift Kursleiter: <input type="text"/></p>	<p>A1.1 Gesundheitskurs (zertifizierter Kurs aus BKK-Kundendatenbank)</p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Bestätigt am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>Kursname: <input type="text"/></p> <p>Anbieter: <input type="text"/></p> <p>Stempel, Unterschrift Kursleiter: <input type="text"/></p>	<p>A2 Aktive Mitgliedschaft Sportverein oder Fitnessstudio 2024</p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Bestätigt am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/></p> <p>Bestätigung frühestens im vierten Quartal</p> <p>Stempel, Unterschrift Verein/Studio: <input type="text"/></p>
<p>A3 Sportveranstaltung <small>(unter qualifizierter Leitung)</small></p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Durchgeführt am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>Art der Veranstaltung: <input type="text"/></p> <p>Veranstalter: <input type="text"/></p> <p>Stempel, Unterschrift Veranstalter: <input type="text"/></p>	<p>A4 Baby-Schwimmkurs</p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Letzter Kurstag am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>Kursname: <input type="text"/></p> <p>Anbieter: <input type="text"/></p> <p>Stempel, Unterschrift Kursleiter: <input type="text"/></p>	<p>A5 Eltern-Kind-Turnen</p> <p>Versichertennummer: <input type="text"/></p> <p>Vorname: <input type="text"/></p> <p>Nachname: <input type="text"/></p> <p>Letzter Kurstag am: <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/></p> <p>Kursname: <input type="text"/></p> <p>Anbieter: <input type="text"/></p> <p>Stempel, Unterschrift Kursleiter: <input type="text"/></p>