

## 6 Fit und gesund – 15 Punkte

Der Versicherte ist aktives Mitglied in einem Sportverein oder Fitnessstudio.

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
oder	
Datum/Stempel/Unterschrift Sportverein/Fitnessstudio	Datum/Stempel/Unterschrift Sportverein/Fitnessstudio



## 7 Kinderuntersuchungen – 30 Punkte

Im Kalenderjahr durchgeführte Untersuchungen (U1–U9, J1) und bei Teilnahme am Programm „Starke Kids“ (U10–U11, J2)

Familienversichertes Kind: \_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_

Datum/Stempel/Unterschrift  
Arztpraxis

## Das BKK-Bonusheft gilt für:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Versichertennummer / Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des familienvers. Ehegatten

\_\_\_\_\_  
Versichertennummer des familienvers. Ehegatten

\_\_\_\_\_  
Familienversichertes Kind / Versichertennummer

Bitte überweisen Sie meine Prämie.  
**Bankverbindung des Mitglieds**

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Telefon (freiwillige Angabe)

*Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:*

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Mitglieds

### Wichtige Hinweise:

Nach dem Bürgerentlastungsgesetz sind Prämien (Geld sowie Sachwerte) aus den Bonusprogrammen steuerlich zu berücksichtigen und werden den Finanzämtern übermittelt. Die Einwilligung dazu gilt im Rahmen der Teilnahme am Bonusprogramm als erteilt. Bitte geben Sie den Geldwert in Ihrer Steuererklärung an.

Die Erhebung, Erfassung und Verarbeitung der oben angegebenen Daten entspricht den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes sowie den Bestimmungen nach § 67 ff SGB X.

**Bitte senden Sie mir ein neues BKK-Bonusheft zu.**



Bei Fragen wenden Sie sich an:  
Claudia Gerisch  
Tel.: 09281 49-361  
E-Mail: claudia.gerisch@bkk-textilgruppe-hof.de  
Daniel Strötz  
Tel.: 09281 49-369  
E-Mail: daniel.stroetz@bkk-textilgruppe-hof.de

Bitte senden Sie das BKK-Bonusheft an:

BKK Textilgruppe Hof  
Fabrikzeile 21  
95028 Hof

Bestell-Nr. 100 10512 – © KKF-Verlag, 84503 Altötting. Die Ausführungen stellen eine Kurzfassung dar, maßgebend für das Bonusprogramm sind Gesetz, Satzung und die Richtlinien. Bilder: Fotolia. (03/2018).



**Bonus bis 100 €**

## Bonusprogramm

Für Ihre Gesundheit punkten ...

## Für Ihre Gesundheit punkten ...

Sehr geehrtes Mitglied,

Ihr Interesse an unserem Bonusprogramm beweist es: Sie möchten im Rahmen einer gesunden Lebensweise auch unsere Vorsorge- und Früherkennungsuntersuchungen, die Schutzimpfungen und evtl. Präventionskurse nutzen? Dann sind Sie auf dem richtigen Weg zu mehr Lebensqualität, Wohlbefinden und Fitness. Das ist gut für Ihre Gesundheit und Ihren Geldbeutel.

### ... und bis zu 100 Euro Bonus sichern

Teilnehmen können alle Mitglieder unserer BKK. Die familienversicherten Angehörigen (Ehegatte, Kinder) können dazu beitragen, durch ihre Aktivitäten die Bonuspunkte zu erfüllen:

- Ab 25 Punkte (Mindestpunktzahl) 25,- Euro
- Ab 50 Punkte 50,- Euro
- Ab 75 Punkte 75,- Euro
- Ab 100 Punkte 100,- Euro (Höchstprämie)

Sind beide Eltern bei unserer BKK versichert, werden die „Kinderuntersuchungen“ nur einmal berücksichtigt. Bitte lassen Sie sich Ihre Aktivitäten mit Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen (z. B. Arzt-/Zahnarztpraxis, Kursleiter, Sportverein). Evtl. Kosten dafür können wir leider nicht erstatten. Allerdings zählen auch andere Nachweise, z. B. Impfbuch, Zahn-Bonusheft, Kindervorsorgebuch.

Das Bonusprogramm läuft jeweils vom 1. Januar bis 31. Dezember eines Jahres. **Die Erstattung des Bonus erfolgt Anfang März des Folgejahres nach Ablauf der Abgabefrist (28.02. des Folgejahres).** Punkte können nicht auf andere Personen oder Jahre übertragen werden. Ein Anspruch auf den Bonus besteht nur, wenn zum Zeitpunkt der Beantragung eine ungekündigte Mitgliedschaft besteht.

Eine erfolgreiche Teilnahme wünscht

Ihre **BKK Textilgruppe Hof**

Die BKK behält sich vor, die Bedingungen des Bonusprogramms zu ändern, ohne dass der Versicherte dagegen Einspruch erheben kann.

### 1 „Gesundheits-Check-up“ – 30 Punkte

Gesundheitsuntersuchung nach den gesetzlichen Bestimmungen, alle 2 Jahre (Herz-, Kreislauf- und Nierenerkrankungen sowie Diabetes).

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
oder	
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis	Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis

### 2 Krebsfrüherkennung – 30 Punkte

Nach den aktuellen Krebsfrüherkennungs-Richtlinien. Sprechen Sie hierzu Ihren Arzt an.

Art/Titel: \_\_\_\_\_

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
oder	
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis	Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis

### 3 Zahnvorsorge – 15 Punkte

Der Versicherte nimmt zur Gesunderhaltung der Zähne kalenderjährlich einmal (bis zum 18. Lebensjahr zweimal) die zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung in Anspruch.

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
oder	
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Zahnarztpraxis	Datum/Stempel/Unterschrift Zahnarztpraxis

### 4 Standard-Schutzimpfungen – 20 Punkte

Nachweis eines vollständigen Impfstatus (mind. Tetanus- und Diphtherie-Impfung)

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
oder	
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis	Datum/Stempel/Unterschrift Arztpraxis

### 5 Präventionskurse – je Kurs 10 Punkte

Der Versicherte nimmt qualitätsgesicherte Leistungen aus den Handlungsfeldern Bewegungsgewohnheiten, Ernährung, Stressreduktion/Entspannung und/oder verantwortlicher Umgang mit Genuss- und Suchtmitteln zur primären Prävention gemäß § 20 Fünftes Sozialgesetzbuch in Anspruch.

Pro Jahr können höchstens zwei Gesundheitskurse mit maximal 20 Bonus-Punkten berücksichtigt werden.

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
Kursbezeichnung:	Kursbezeichnung:
oder	
_____	_____
Zeitraum:	Zeitraum:
_____	_____
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Leistungserbringer	Datum/Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

Mitglied	Familienversicherte/r Angehörige/r
Kursbezeichnung:	Kursbezeichnung:
oder	
_____	_____
Zeitraum:	Zeitraum:
_____	_____
_____	_____
Datum/Stempel/Unterschrift Leistungserbringer	Datum/Stempel/Unterschrift Leistungserbringer

