



Bonus-Pass 2023

für Erwachsene
(ab Vollendung des 16. Lebensjahres)

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Versichertennummer
Straße	PLZ, Ort
IBAN	
Bankinstitut, BIC	
Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datenschutzhinweis: Mit der Teilnahme am Bonus-Programm erklären Sie Ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung im Rahmen der Auswertung von Bonus-Programmen gemäß § 65a Absatz 4 SGB V. Ihre **bkk melitta hmr** ist grundsätzlich dazu verpflichtet, die Bonusprämie an die Finanzverwaltung zu melden.

Vorsorgemaßnahmen

Gesundheitsuntersuchung (Check-Up)

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Krebsfrüherkennungsuntersuchung
gynäkologische, Frauen ab Vollendung des 20. Lj.
urologische, Männer ab Vollendung des 45. Lj.

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Hautkrebsfrüherkennungsuntersuchung

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Vorsorge Zervix-Karzinom

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Vorsorge Darm-Karzinom

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Bauchorten-Screening
einmalig für Männer ab 65 Jahre

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Vorsorgeuntersuchung beim Zahnarzt
zweimal jährlich bis zur Vollendung des 18. Lj.

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Zahnarzt/Zahnärztin

Professionelle Zahnreinigung

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Zahnarzt/Zahnärztin

Gesundheitsmaßnahmen*

Qualitätsgesicherte Präventionsleistung

10€

Nachweis Teilnahmebescheinigung

Regelmäßiger Sport
Hochschulsportgemeinschaft oder Betriebssport

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Übungsleiter/-in oder vom Betrieb

Aktive Mitgliedschaft im Sportverein

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Sportverein

Aktive Mitgliedschaft im Fitness-Studio

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Fitness-Studio

Teilnahme an öffentlichen Sportveranstaltungen

10€

Nachweis Teilnahmebescheinigung

* Die Bonifizierung der Gesundheitsmaßnahmen kann jeweils einmal im Kalenderjahr stattfinden.

Bis zum 31.05.2024
Bonuskarte bei uns einreichen oder per App scannen.

Ärztlich empfohlene Schutzimpfung

10€

Datum, Stempel, Unterschrift vom Arzt/Ärztin

Noch Fragen?
Dann scanne einfach den QR-Code.

