

Alternativbearbeitung Bonusprogramm „Aktiv gesund plus“ 2024 – starter plus

Versicherungsnummer*

Name, Vorname*

*Pflichtfelder

Bitte kreuzen Sie an, welche Rubriken für das Bonusprogramm 2024 nachgewiesen werden:

Vorsorge:

10 Euro » **Schutzimpfungen**

Jede erfolgte Standard- und Indikationsimpfung (vollständige Impffolge) gemäß der ständigen Impfkommision (STIKO) im Jahr 2024 (Kopie Impfausweis - Deckblatt und entsprechende Seite)

Hinweis: Reiseschutzimpfungen gehören nicht zu den Standard- und Indikationsimpfungen.

www.ikk-gesundplus.de/schutzimpfungen

10 Euro » **Zahnvorsorge (1)**

Bestätigung des ersten Kontrollbesuches im Jahr 2024

Stempel und Unterschrift

(bzw. Kopie Zahnarztbonusheft incl. Deckblatt)

10 Euro » **Zahnvorsorge (2)**

Bestätigung des ersten Kontrollbesuches im Jahr 2024

Stempel und Unterschrift

(bzw. Kopie Zahnarztbonusheft incl. Deckblatt)

10 Euro » **Kinder- und Jugendvorsorgeuntersuchungen (U4-J2)**

Bestätigung der in 2024 durchgeführten Vorsorgeuntersuchung(en)

www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/praevention/kindergesundheit/frueherkennungsuntersuchung-bei-kindern.html

Stempel, Unterschrift & Art der Vorsorge

(bzw. Kopie Vorsorgeheft)

Vital (max. 2 Aktivitäten):

- 20 Euro » **Sportverein**
*Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Sportverein für das Jahr 2024
(ggf. geschwärzte Kontoauszüge über Beitragszahlung)*
- 50 Euro » **Fitness- oder Sportstudio**
*Bestätigung der Mitgliedschaft durch das Fitness- oder Sportstudio für das Jahr 2024
(ggf. geschwärzte Kontoauszüge über Beitragszahlung)*
- 20 Euro » **Präventionskurs oder Gewaltpräventionskurs**
*Bestätigung der Teilnahme an einem von der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) anerkannten
Präventionskurs oder an einem Kurs zur Gewaltprävention im Jahr 2024*

Stempel und Unterschrift Kursleiter/in

(bzw. Kopie Teilnahmebestätigung)

- 20 Euro » **Schwimm- oder Sportabzeichen / Sportveranstaltung**
*Bestätigung von einer der beiden Prüfungen (Schwimm- oder Sportabzeichen) oder Teilnahme
an einer Sportveranstaltung (durch einen im LSB organisierten Verein durchgeführt)*

Stempel und Unterschrift
Sportverein/Kursleiter/in

*(bzw. Kopie Abzeichen oder
Kopie Teilnahmebestätigung)*

- 20 Euro » **Babykurs / Eltern-Kind-Kurs**
*Bestätigung der Teilnahme an einem von den Krankenkassen gemäß der Zentralen Prüfstelle
Prävention (ZPP) anerkannten Präventionskurs im Jahr 2024*

Stempel und Unterschrift Kursleiter/in

*(bzw. Kopie Teilnahmebestätigung)***Bankverbindung für**

KVNR*

Nachname, Vorname*

*Pflichtfeld

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben und akzeptiere die Teilnahmebedingungen zum Bonusprogramm „Aktiv gesund plus“ 2024. Einsendeschluss ist der 28.02.2025! www.ikk-gesundplus.de/bonus2024tb

Datum	Unterschrift des Bonusteilnehmenden* bzw. eines Erziehungsberechtigten*	Telefonnummer (für ev. Rückfragen)
-------	--	------------------------------------