

Alternativbearbeitung Bonusprogramm „Aktiv gesund plus“ 2025 – starter plus

Versicherungsnummer*

Name, Vorname*

Unser Tipp: Nutzen Sie die IKK Kunden-App oder das IKK-WebCenter? Dann können Sie dort diesen Alternativbeleg unter der jeweiligen Maßnahme (beide Seiten) als Nachweis hochladen.

*Pflichtfelder

Bitte kreuzen Sie an, welche Rubriken für das Bonusprogramm 2025 nachgewiesen werden:

Vorsorge:

☐ 10 Euro » **Schutzimpfungen**

*Jede erfolgte Standard- und Indikationsimpfung (vollständige Impffolge) gemäß der ständigen Impfkommission (STIKO) im Jahr 2025 (Kopie Impfausweis - Deckblatt und entsprechende Seite)
Hinweis: Reiseschutzimpfungen gehören nicht zu den Standard- und Indikationsimpfungen.
Kombinationsimpfstoffe können nur als eine Impfung gewertet werden.
www.ikk-gesundplus.de/schutzimpfungen*

☐ 10 Euro » **Zahnvorsorge (1)**

Bestätigung des ersten Kontrollbesuches im Jahr 2025

Stempel und Unterschrift

(bzw. Kopie Zahnarztbonusheft incl. Deckblatt)

☐ 10 Euro » **Zahnvorsorge (2)**

Bestätigung des ersten Kontrollbesuches im Jahr 2025

Stempel und Unterschrift

(bzw. Kopie Zahnarztbonusheft incl. Deckblatt)

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

*Bestätigung der in 2025 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 (e.V.) für das Jahr 2025 (ggf. geschwätzte Kontoauszüge über Beitragszahlung mit eindeutiger Nennung des Vereins und Zuordnung des Mitgliedes/Bonusteilnehmers) oder Bestätigung für abgelegtes Sportabzeichen 2025 oder Teilnahme an einer Sportveranstaltung (durch einen im LSB organisierten Verein durchgeführt)

☐ 50 Euro » **Fitness- oder Sportstudio**

Bestätigung der Mitgliedschaft durch das Fitness- oder Sportstudio für das Jahr 2025 (ggf. geschwätzte Kontoauszüge über Beitragszahlung mit eindeutiger Nennung des Studios und Zuordnung des Mitgliedes/Bonusteilnehmers)

☐ 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 2025

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 im Jahr 2025)

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 2025

(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“ 2025. Einsendeschluss ist der 28.02.2026! www.ikk-gesundplus.de/bonus2025tb

Datum

Unterschrift des Bonusteilnehmenden*
bzw. eines Erziehungsberechtigten*

Telefonnummer (für ev. Rückfragen)