

## Gesundheitsbonus 2025

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben<sup>1</sup>

Name

Straße, Hausnummer

Krankenversichertennummer

Telefon/Mobilfunknummer (freiwillige Angabe)

Bitte zahlen Sie den Gesundheitsbonus auf folgendes Konto

IBAN<sup>1</sup>

Name kontoführende Person (falls abweichend)

Vorname

PLZ, Ort

Geburtsdatum

☐ Ja, Sie dürfen mich über die angegebenen Kontaktwege zu Angeboten und Neuigkeiten informieren.

☐ Ich beantrage den Bonus zur Erstattung einer Smartwatch. Nachweise sind beigelegt.

Unterschrift versicherte Person

Lassen Sie bitte das Feld der jeweiligen Aktivität in der Praxis oder vom Anbieter bzw. von der Anbieterin ankreuzen (X). Außerdem benötigen wir das Datum sowie dessen bzw. deren Unterschrift und Stempel.

☐

1. Gesundheitsuntersuchung

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

2. Krebsvorsorge

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

Brust

☐

Darm

☐

Gebärmutterhals

☐

Prostata

☐

Haut

3. Schutzimpfung

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

Grippe/RSV

☐

Corona

☐

DTP

☐

Pneumokokken

☐

Reiseschutz

☐

FSME

☐

MMR

☐

Herpes Zoster

☐

4. Zahnvorsorge

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

5. Professionelle Zahnreinigung

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

6. Präventionskurs

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

7. Sportverein/Fitnessstudio

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

☐

8. Sportabzeichen (bitte Nachweis beifügen)

\_\_\_\_,\_\_\_\_,2025, Stempel, Unterschrift

# Belohnen Sie sich doppelt.

Mit unserem Gesundheitsbonus ist das leichter als Sie denken: Absolvieren Sie Aktivitäten aus acht verschiedenen Gesundheitsbereichen und sichern Sie sich Ihren Bonus. Das Beste: Haben Sie sich eine Smartwatch gekauft? Wir verdoppeln den Bonus für bis zu drei Aktivitäten.

## Gesundheitsbereiche:

1. Gesundheitsuntersuchung\*  
Nachweis des Gesundheits-Check-ups oder der J2 Untersuchung
2. Krebsvorsorge\*  
Untersuchungen zur Krebsfrüherkennung (Brust, Prostata, Gebärmutter, Haut, Darm)
3. Schutzimpfungen\*  
Vollständige Grundimmunisierungen oder Auffrischungsimpfungen (Kombinationsimpfungen gelten als eine Maßnahme)
4. Jährliche Zahnvorsorge\*
5. Professionelle Zahnreinigung
6. Präventionskurs\*
7. Sportverein/Fitnessstudio  
Aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein des DOSB, im Deutschen Wanderverband oder in einem Fitnessstudio beziehungsweise regelmäßige Teilnahme am Hochschul- oder Betriebssport, der nicht vollständig von der Hochschule/dem Arbeitgeber finanziert ist
8. Sportabzeichen  
Erwerb des Deutschen Sportabzeichens oder eines vergleichbaren Leistungsabzeichens sowie Teilnahme an ausgewählten Challenges des VDES (Bitte fügen Sie die Kopie Ihrer Urkunde bei)

**Was muss ich tun? |** Sie sind mindestens 16 Jahre alt und bei uns versichert? Absolvieren Sie einfach während Ihrer Mitgliedschaft Aktivitäten aus den aufgeführten Gesundheitsbereichen. Für die ersten drei Aktivitäten im Kalenderjahr erhalten Sie je Aktivität 30 Euro. Für jede weitere Aktivität belohnen wir Sie mit 5 Euro.

Haben Sie sich 2025 eine Smartwatch mit Fitness- und Gesundheitsfunktionen gekauft? Dann verdoppeln wir den Bonus für bis zu drei Aktivitäten (bis maximal zur Höhe der für die Smartwatch tatsächlich entstandenen Kosten). Dieses Guthaben können Sie zur Erstattung der Kosten nutzen. Fügen Sie dem Bonus-sammler einfach die auf Sie ausgestellte Rechnung mit Angaben zum Gerät und Kaufdatum sowie den Zahlungsbeleg bei.

Warten Sie mit dem Einlösen aber nicht länger als bis zum 31. Dezember 2026, dann verfällt der Gesundheitsbonus.

Alle Informationen finden Sie noch einmal ausführlich unter:  
🌐 [www.bahn-bkk.de/gesundheitsbonus](http://www.bahn-bkk.de/gesundheitsbonus)

Sie können den Bonus auch ganz einfach in unserer BAHN-BKK App beantragen. Alternativ schicken Sie Ihren Bonussammler bitte **ohne ein Anschreiben** an:

BAHN-BKK  
PostCenter  
48123 Münster

\* Wir erkennen Leistungen an, bei denen wir die Kosten übernehmen oder bezuschussen.

<sup>1</sup> Datenschutzhinweis: Für die Auszahlung des Gesundheitsbonus benötigen wir einige persönliche Angaben. Diese Felder sind Pflichtfelder. Mit der Absendung des Formulars willigen Sie in die weitere Verarbeitung ein. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V in Verbindung mit § 65a SGB V. Bei falschen Angaben behalten wir uns vor, die Zahlung zu kürzen bzw. zurückzufordern und Ihre Teilnahme am Bonusprogramm zu beenden. Zusätzlich bitten wir um die Angabe Ihrer Telefonnummer, um die generelle Kontaktaufnahme mit Ihnen zu erleichtern. Ihre dazu erteilte Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Die bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite 🌐 [www.bahn-bkk.de/datenschutz](http://www.bahn-bkk.de/datenschutz).

Aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen müssen wir Zahlungen für die Gesundheitsbereiche 1-4 als Geldbonus an die Finanzbehörden melden. Bitte beachten Sie aber, dass Sie trotz der Meldung durch uns auch selbst verpflichtet sind, weiterhin alle Einnahmen in Ihrer Steuererklärung anzugeben. Bonuszahlungen an mitversicherte Familienangehörige werden über die Steueridentifikationsnummer des Mitglieds an die Finanzverwaltung gemeldet. Weitere Informationen zu den Auswirkungen erteilt Ihnen das zuständige Finanzamt.

**Sie erreichen uns täglich  
von 8 bis 20 Uhr**

**0800 22 46 255**  
**bahn-bkk.de**





BAHN-BKK  
„Die empfehle ich gerne!“  
PostCenter  
48123 Münster

## Psst – weitersagen!

Für jedes neu geworbene Mitglied erhalten Sie 25 Euro!

**So geht's** | Sie sind mindestens 18 Jahre alt und bei uns versichert? Dann füllen Sie dieses Formular aus und unterschreiben Sie es beide. Wird der von Ihnen geworbene Interessent Mitglied bei uns, erhalten Sie von uns 25 Euro auf Ihr Konto.

Fotografieren Sie das Formular ganz einfach mit Ihrem Smartphone und laden es über die BAHN-BKK-App in der Kategorie „Sonstiges – Mitgliedschaft“ hoch. Alternativ schicken Sie uns das Formular an die oben genannte Postanschrift.

☐ **Meine BAHN-BKK:  
Die empfehle ich gerne!**

☐ **Ja, ich möchte Mitglied der BAHN-BKK  
werden. Bitte senden Sie mir  
eine Mitgliedschaftserklärung zu.**

### Adresse Mitglied

☐ Herr ☐ Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Adresse Interessent

☐ Herr ☐ Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung unserer Aufgaben (Abwicklung der Prämienzahlung, Zusendung der Mitgliedschaftserklärung) erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie zudem in die Verarbeitung der freiwillig angegebenen Daten zu dem angegebenen Zweck ein. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite @ [www.bahn-bkk.de/datenschutz](http://www.bahn-bkk.de/datenschutz). Gern senden wir Ihnen diese Informationen auch zu. Rufen Sie uns dazu bitte unter unserer kostenfreien Servicenummer an: ☎ **0800 22 46 255**. Sie erreichen uns täglich von 8 bis 20 Uhr.

<sup>1</sup> Diese Angabe ist freiwillig. Sie dient der besseren Zuordnung.

<sup>2</sup> Diese Angabe ist freiwillig. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie zu, dass wir Sie auch telefonisch kontaktieren dürfen.

Bitte denken Sie daran: auch eine Prämie gilt in Augen der Finanzverwaltung als Einkommen. Geben Sie die Prämie bitte bei Ihrer Steuererklärung mit an.