

Zahngesundheitsuntersuchung für Kinder u. Jugendliche – je 15 €

Für Kinder und Jugendliche **ab dem sechsten vollendeten Lebensjahr** bis zum vollendeten 18. Lebensjahr einmal im Kalenderhalbjahr. Zwischen den Untersuchungen müssen mindestens vier Monate liegen.

Datum

Stempel, Unterschrift

Datum

Stempel, Unterschrift



Wir fördern und belohnen gesundheitsbewusstes Verhalten. Teilnehmen können alle Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr. Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Bonusheft vorzulegen. Alle weiteren Informationen finden Sie unter www.bkk-ewe.de.

BKK EWE

Donnerschwer Straße 20
26123 Oldenburg

Hotline 0800 / 125 53 93
Tel-Nr. 0441 / 350 28 51 07
Fax 0441 / 350 28 51 95

www.bkk-ewe.de • info@bkk-ewe.de

Stand 10/2024

Persönliche Angaben

Bitte ausfüllen und zurücksenden!

Dieses Bonusheft ist gültig für das Jahr 2025

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Versichertennummer

Geburtsdatum

Bitte geben Sie hier das Konto an, auf das der Erstattungsbetrag überwiesen werden soll.

Name der Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber, falls abweichend.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift (bis zum vollendeten 15. Lebensj. Unterschrift eines Elternteils)

Datenschutzhinweis

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.bkk-ewe.de oder fordern Sie diese gerne bei uns an.



IHR+ BONUS 2025

VORSORGE – KINDER UND JUGENDLICHE

Jetzt BKK EWE Vorteil genießen!

Kinder- und Jugend- untersuchungen – je 15 €

Die dem Alter entsprechende(n) Vorsorgeuntersuchung(en) wurde(n) in Anspruch genommen*:

U7

Stempel, Unterschrift

Datum

U7a

Stempel, Unterschrift

Datum

U8

Stempel, Unterschrift

Datum

U9

Stempel, Unterschrift

Datum

J1

Stempel, Unterschrift

Datum

Die BKK EWE übernimmt zusätzlich bei Einschreibung in das Programm STARKE KIDS auch die Vorsorgeuntersuchungen U10, U11 und J2. Da diese Untersuchungen keine gesetzlichen Leistungen sind, erfolgt keine Bonusauszahlung.

* Nur im Bonusjahr durchgeführte Untersuchungen werden bonifiziert.



Impfschutz – je 5 €

Folgende dem Alter entsprechende und ärztlich empfohlene Impfungen wurden in diesem Jahr durchgeführt*:

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Stempel, Unterschrift

Datum

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Stempel, Unterschrift

Datum

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Stempel, Unterschrift

Datum

* Mehrfachimpfungen gelten als eine Impfung und sind erst nach der letzten Impfung einmalig zu bestätigen.



Präventionsmaßnahmen – je 15 €

Regelmäßige Teilnahme an einem qualitätsgesicherten Präventionskurs (§ 20 Abs. 5 SGB V*).

Stempel, Unterschrift

Datum

Stempel, Unterschrift

Datum

Stempel, Unterschrift

Datum

* Ausgeschlossen sind Präventionskurse der betrieblichen Gesundheitsförderung nach § 20 b SGB V.

Fitnessstudio / Sportverein – 15 €

Regelmäßige Teilnahme an qualitätsgesichertem Sport in einem Verein, einem Fitnessstudio oder bei einer sonstigen bewegungsfördernden Institution (z. B. Yogaschule).

Stempel, Unterschrift

Datum

Betriebssport – 15 €

Regelmäßige Teilnahme an qualitätsgesicherten Bewegungskursen einer Betriebssportgruppe.

Stempel, Unterschrift

Datum