



BKK PFAFF
 Pirmasenser Str. 132
 67655 Kaiserslautern

Telefon: 0631 31876-0
 Telefax: 0631 31876-99
 info@bkk-pfaff.de

Bonusantrag für Kinder und Jugendliche (bis einschließlich 17 Jahre)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Versichertennummer _____

Bitte nur im Jahr 2024 durchgeführte Maßnahmen mit Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen lassen und bis spätestens **31.03.2025** einreichen. Eine Bonuszahlung erfolgt bei 3 nachgewiesenen Kriterien.

<p align="center">U1 – U11 und J1/J2 Untersuchungen</p> <p align="center">Vollständig je nach Lebensalter im Kalenderjahr</p> <p>Untersuchungsdatum: _____</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>	<p align="center">Erwerb des deutschen Sportabzeichens (DOSB)</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>
<p align="center">2 Zahnvorsorgen</p> <p>Untersuchungsdatum:</p> <p>1. Halbjahr _____</p> <p>2. Halbjahr _____</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>	<p align="center">Erwerb eines Schwimmabzeichens DSV oder DLRG</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>
<p align="center">Schutzimpfung</p> <p>Der Impfschutz gegen Masern, Diphtherie, Tetanus und Polio ist aktuell</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>	<p align="center">Aktive Mitgliedschaft in einem Sportverein oder Fitnessstudio</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>
<p align="center">Regelmäßige Teilnahme an Baby- schwimmkurs/Eltern-Kind-Turnen unter qualifizierter Leitung - wenn nicht bereits als Sportvereinsmitglied- schaft bonifiziert</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift, Stempel</p>	

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Steuer ID: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Telefonnummer für Rückfragen