



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 2025 durchgeführte Maßnahmen mit Datum, Stempel und Unterschrift bestätigen lassen und bis spätestens **31.03.2026** einreichen. Eine Bonuszahlung erfolgt bei 3 nachgewiesenen Kriterien, sofern ein Versicherungsverhältnis zum Zeitpunkt der Antragstellung besteht.

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

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift

Telefonnummer für Rückfragen