



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

Die Überweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

Datum	Unterschrift	Telefonnummer für Rückfragen
-------	--------------	------------------------------