

Gesundheitsbonus 2026

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben¹

Name

Straße, Hausnummer

Krankenversichertennummer

Telefon/Mobilfunknummer (freiwillige Angabe)

Bitte zahlen Sie den Gesundheitsbonus auf folgendes Konto

IBAN¹

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 oder eines Smartrings. 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

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

2. Krebsvorsorge

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

Brust

☐

Darm

☐

Gebärmutterhals

☐

Prostata

☐

Haut

3. Schutzimpfung

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

Grippe/RSV

☐

Corona

☐

DTP

☐

Pneumokokken

☐

Reiseschutz

☐

FSME

☐

MMR

☐

Herpes Zoster

☐

4. Zahnvorsorge

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

5. Professionelle Zahnreinigung

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

6. Präventionskurs

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

7. Sportverein/Fitnessstudio

____.____.2026, Stempel, Unterschrift

☐

8. Sportabzeichen (bitte Nachweis beifügen)

____.____.2026, 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 oder einen Smartring gekauft? Dann verdoppeln wir 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 2026 eine Smartwatch oder einen Smartring mit Fitness- und Gesundheitsfunktionen gekauft? Dann verdoppeln wir, je nachdem wie viel Sie für das Gerät gezahlt haben, den Bonus für bis zu drei Aktivitäten:

- Ab 60 Euro Kosten des Geräts: 1 Maßnahme verdoppelbar
- Ab 120 Euro Kosten des Geräts: 2 Maßnahmen verdoppelbar
- Ab 180 Euro Kosten des Geräts: 3 Maßnahmen verdoppelbar

Fügen Sie dem Bonussammler 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 2027, sonst verfällt der Gesundheitsbonus. Den Zuschuss für Ihre Smartwatch oder einen Smartring können Sie alle drei Jahre erhalten.

Alle Informationen finden Sie noch einmal ausführlich unter:

🌐 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.

¹ 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.

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

