

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 („Check-up“)

____,____,2026, Stempel, Unterschrift

☐

2. Krebsvorsorge

____,____,2026, Stempel, Unterschrift

☐

Brust

☐

Darm

☐

Gebärmutterhals

☐

Prostata

☐

Haut

☐

3. Schutzimpfung (nur abgeschlossen durchgeführte Impfungen)

____,____,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 (nur zertifizierte Kurse)

____,____,2026, Stempel, Unterschrift

☐

7. Sportverein/Fitnessstudio (nur aktive Mitgliedschaft)

____,____,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 Bonuszahlungen 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





BAHN-BKK
„Die empfehle ich gerne!“
PostCenter
48123 Münster

Ihre Ansprechpartnerin / Ihr Ansprechpartner

Name, Vorname

Psst – weitersagen!

Für jedes neu geworbene Mitglied erhalten Sie 25 Euro!

So geht's | Sie sind mindestens 18 Jahre alt und bei uns versichert? Dann füllen Sie dieses Formular aus und unterschreiben Sie es beide. Wird der von Ihnen geworbene Interessent Mitglied bei uns, erhalten Sie von uns 25 Euro auf Ihr Konto.

Fotografieren Sie das Formular ganz einfach mit Ihrem Smartphone und laden es über die BAHN-BKK-App in der Kategorie „Sonstiges – Mitgliedschaft“ hoch. Alternativ schicken Sie uns das Formular an die oben genannte Postanschrift.

☐ **Meine BAHN-BKK:
Die empfehle ich gerne!**

☐ **Ja, ich möchte Mitglied der BAHN-BKK
werden. Bitte senden Sie mir
eine Mitgliedschaftserklärung zu.**

Adresse Mitglied

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum¹

Kontoinhaber (falls abweichend)

Geldinstitut

IBAN

Datum

Unterschrift

Adresse Interessent

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum¹

Telefonnummer²

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung unserer Aufgaben (Abwicklung der Prämienzahlung, Zusendung der Mitgliedschaftserklärung) erforderlich. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie zudem in die Verarbeitung der freiwillig angegebenen Daten zu dem angegebenen Zweck ein. 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. Gern senden wir Ihnen diese Informationen auch zu. Rufen Sie uns dazu bitte unter unserer kostenfreien Servicenummer an: ☎ **0800 22 46 255**. Sie erreichen uns täglich von 8 bis 20 Uhr.

¹Diese Angabe ist freiwillig. Sie dient der besseren Zuordnung.

²Diese Angabe ist freiwillig. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie zu, dass wir Sie auch telefonisch kontaktieren dürfen.

Bitte denken Sie daran: auch eine Prämie gilt in Augen der Finanzverwaltung als Einkommen. Geben Sie die Prämie bitte bei Ihrer Steuererklärung mit an.