NACHWEISBOGEN

BONUSPROGRAMM FIT4SPORTS+ 2023 Freudenberg BKK



Teilnehmer	
Name	Vomame
Geburtsdatum Krankenversichertennummer	Rufnummer*
Bankverbindung	Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass mir für die Mitgliedschaft im Fitnessstudio ein finanzieller Aufwand entstanden ist.
Geldinstitut	witgiieuschait iin rithessstudio ein mianzienei Aufwand entstanden ist.
IBAN	Datum, Unterschrift
Datenschutzhinweis (§ 67a SGB X): Die persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie rechtmäßig zu er * freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen	
Fotografieren Sie die einzelnen Seiten des Bonusbogens und la Oder Sie schicken uns den Bogen per E-Mail an bonus@bk Bitte bewahren Sie den Originalbeleg für eventuelle Rückfrage Maßnahme Pflicht Regelmäßiger Sport Regelmäßiger Sport, qualitätsgesichert in einem Fitnessstudio für mindestens sechs Monate. Kann frühestens ab Juli bescheinigt werden. Bestätigung Stempel/Unterschrift des Studios	k-freudenberg.de.
Maßnahmen Wahl Regelmäßiger Sport Regelmäßiger qualitätsgesicherter Sport für mindestens sechs Monate in einem Verein oder bei einer sonstigen bewegungsfördernden Institution (zum Beispiel Hochschulsport, Yoga-Studio). Kann frühestens ab Juli bescheinigt werden.	Trainingssteuerung Personalisierte Trainingssteuerung und Verlaufskontrolle oder Trainingsanalyse
Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution) Vital-Status	Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Studios (Sportvereins) Teilnehmer einer Sportveranstaltung
Gesunder Allgemeinzustand (Vital-Status). Die Messwerte Blutdruck, Blutzucker und Cholesterin liegen im altersgerechten Normbereich.	Bundesjugendspiele, Laufwettbewerbe, Inline-Skating-, Radsport-, Nordic-Walking-Veranstaltungen, Schwimm- und Wanderwettbewerbe etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift der Arztpraxis

NACHWEISBOGEN

BONUSPROGRAMM FIT4SPORTS+ 2023 Freudenberg BKK



Teilnehmer	
Name	Vorname
Krankenversichertennummer	
Maßnahmen Wahl	
Betriebssportgruppe Teilnahme an Bewegungsangeboten einer Betriebssportgruppe (außerbetriebliche Aktivität)	Prävention Qualitätsgesicherte Leistung zur verhaltensbezogenen Prävention oder Gesundheitstage / -woche gem. § 20 Abs. 5 SGB V
Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)	Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Anbieters
Sportabzeichen Schwimm- oder Wanderabzeichen etc.	Coaching Individuelles Personal- oder Ernährungs-Coaching
Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins	Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Leistungserbringers
Online-Gesundheits-Coaching BKK-eigene Kurse (in den Handlungsfeldern Fitness, Ernährung, Stress, Nichtrauchen)	

Teilnahmebescheinigung vom ____ ist beigefügt

(Datum)

^{*} Es ist die Maßnahme aus der Kategorie Pflicht und mindestens eine Maßnahme aus der Kategorie Wahl innerhalb des Kalenderjahres nachzuweisen, um den Bonus von 200 Euro zu erlangen.