

Teilnehmer

Name _____

Geburtsdatum

Krankenversichertennummer

Vorname

Rufnummer*

Bankverbindung

Geldinstitut

IBAN

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und versichere, dass mir für die Mitgliedschaft im Fitnessstudio ein finanzieller Aufwand entstanden ist.

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis (§ 67a SGB X): Die persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie rechtmäßig zu erfüllen. Grundlage hierfür ist § 284 SGB V. Freiwillige Angaben können Sie jederzeit widerrufen.

* freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen

Bonus 200 EUR Fitnessstudio + 1 Maßnahme Wahl

Einreichen über die BKK Freudenberg App, per Mail an  bonus@bkk-freudenberg.de oder per Post**

Einsendeschluss 30.04.2026**Teilnahmebedingungen** bkk-freudenberg.de/bonus

** Originalbeleg bei **online**-Zusendung zwei Jahre für eventuelle Rückfragen aufbewahren

Maßnahme Pflicht

Fitnessstudio

Regelmäßiger Sport, qualitätsgesichert in einem Fitnessstudio für mindestens sechs Monate.
Kann frühestens ab Juli bescheinigt werden.

Bestätigung Stempel / Unterschrift des Studios

Maßnahmen Wahl

Prävention

Qualitätsgesicherte Leistung zur verhaltensbezogenen Prävention oder
Gesundheitstage / -woche gem. § 20 Abs. 5 SGB V

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)

Trainingssteuerung

Personalisierte Trainingssteuerung und Verlaufskontrolle oder Trainingsanalyse

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Studios (Sportvereins)

Vital-Status

Gesunder Allgemeinzustand (Vital-Status). Die Messwerte Blutdruck, Blutzucker und Cholesterin liegen im altersgerechten Normbereich.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift der Arztpraxis

Teilnehmer einer Sportveranstaltung

Bundesjugendspiele, Laufwettbewerbe, Inline-Skating-, Radsport-, Nordic-Walking-Veranstaltungen, Schwimm- und Wanderwettbewerbe etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Veranstalters / personalisierte Urkunde

Teilnehmer

Name																									

Vorname																									

Krankenversicherungsnummer												

Maßnahmen Wahl

Betriebssportgruppe

Teilnahme an Bewegungsangeboten einer Betriebssportgruppe (außerbetriebliche Aktivität)

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins (Institution)																									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Anbieters																									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sportabzeichen

Schwimm- oder Wanderabzeichen etc.

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Sportvereins																									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Coaching

Individuelles Personal- oder Ernährungs-Coaching

Datum / Bestätigung Stempel / Unterschrift des Leistungserbringers																									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Online-Gesundheits-Coaching

BKK-eigene Kurse (in den Handlungsfeldern Bewegung, Ernährung, Stress, Suchtprävention)

☐

Teilnahmebescheinigung vom ____ . ____ . ____ ist beigelegt

(Bitte ankreuzen)

(Datum)