

## LIEBE VERSICHERTE,

eine gesunde Lebensweise im Alltag ist ein wertvoller Grundstein für ein glückliches und gesundes Leben.

Wir als Merck BKK möchten dich zu einem gesunden Lebensstil motivieren. Von Vorsorgeuntersuchungen über Schutzimpfungen bis hin zu mehr Bewegung – Deine Eigenverantwortung wird von uns belohnt.

Wir wünschen dir eine gesunde Zeit.

Deine Merck BKK



### Wichtige Hinweise

Alle Vorsorgeuntersuchungen, Impfbestätigungen und Nachweise sind schriftlich mit Datum, Stempel und Unterschrift des jeweiligen Leistungserbringers nachzuweisen und nur aus dem **aktuellen** Jahr gültig. Ist der Arzt z. B. nicht bereit, die Leistungen zu bestätigen, kann die Maßnahme nicht berücksichtigt werden.

**Voraussetzung für die Auszahlung ist eine bestehende Mitgliedschaft bei der Merck BKK am 31. Dezember des jeweiligen Kalenderjahres. Das Bonusmodell kann bis spätestens 31. März des Folgejahres eingereicht werden.** Für jeden Teilnehmenden ist ein eigenes Heft notwendig. Im Rahmen des Bürgerentlastungsgesetzes sind wir verpflichtet die Geldprämie an das Finanzamt zu melden.

[www.dsgt.de](http://www.dsgt.de)



## ENTWEDER

€ **Prämie bis zu 25 Euro**  
– Nur Stempel –

Du erhältst den jeweils angegebenen Euro Betrag (siehe Felder) der durchgeführten Maßnahme bis max. 25 Euro.

## ODER

 **Prämie bis zu 50 Euro**  
– Stempel und Vorsorge-Rechnungen –

Du hast in diesem Jahr in private Gesundheitsleistungen investiert? Dann erhältst Du den jeweils angegebenen Euro Betrag (siehe Felder) der durchgeführten Maßnahme bis max. 50 Euro für beispielsweise folgende Vorsorgeleistungen:

- ✓ Sportärztliche Untersuchung
- ✓ Professionelle Zahnreinigung
- ✓ Hautkrebsscreening
- ✓ Akupunktur

Bitte reiche alle Rechnungen **zusammen** mit dem Bonusmodell ein. Dein individuelles Guthaben kann nur für Rechnungen desselben Jahres eingesetzt werden. Eine Übertragung in Folgejahre ist nicht möglich.

# Merck BKK

## Unser Anspruch bist Du.



Bis zu 50 Euro Prämie  
**BONUSMODELL**  
**2024**

Kinder & Jugendliche bis 15 Jahre

# DAS BONUSMODELL 2024 WIRD EINGEREICHT FÜR

## Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Krankenversichertennummer

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon/Mobil\*

E-Mail\*

## Bankverbindung

IBAN

Geldinstitut

## Ich bestätige verbindlich meine Angaben

Datum, Unterschrift, gesetzlicher Vertreter

\*Freiwillige Angabe

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Weitere Informationen über die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage.



Merck BKK  
Frankfurter Straße 129  
64293 Darmstadt



06151 72 2256



bkk@merckgroup.com



www.merck-bkk.de

## BITTE EINE OPTION ANKREUZEN:

Entweder  Prämie ohne Rechnungen

oder  Prämie mit Rechnungen

### U3-Vorsorge

4. - 5. Lebenswoche

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U4-Vorsorge

3. - 4. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U5-Vorsorge

6. - 7. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U6-Vorsorge

10. - 12. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U7-Vorsorge

21. - 24. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U7a-Vorsorge

34. - 36. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U8-Vorsorge

46. - 48. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U9-Vorsorge

60. - 64. Lebensmonat

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U10-Vorsorge

zwischen 7 und 8 Jahre

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### U11-Vorsorge

zwischen 9 und 10 Jahre

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### J1-Vorsorge für Jugendliche

zwischen 12 und 14 Jahre

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### Vollständiger Impfschutz

nach den Empfehlungen der STIKO

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### Zahnvorsorge

1. Halbjahr

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### Zahnvorsorge

2. Halbjahr

5€ 10€

Datum, Stempel, Unterschrift Praxis

### Präventionskurs § 20

zertifiziert Zentrale Prüfstelle  
Prävention, BKK

5€ 10€

Teilnahmebescheinigung/Urkunde

### Präventionskurs § 20

zertifiziert Zentrale Prüfstelle  
Prävention, BKK

5€ 10€

Teilnahmebescheinigung/Urkunde

### Erste-Hilfe-Kurs

innerhalb der letzten 3 Jahre

5€ 10€

Kopie/Nachweis

### Sportabzeichen

Sport-, Wander-, Schwimm-  
abzeichen im aktuellen Jahr

10€ 20€

Teilnahmebescheinigung/Urkunde

### Ausdauersportveranstaltung

aktuelles Jahr

10€ 20€

Teilnahmebescheinigung/Urkunde

### Aktive sportliche Mitgliedschaft im aktuellen Jahr

Sportverein, Fitness-Studio

10€ 20€

Stempel und Unterschrift