



- Praxisingebühr
- und Sportvereine
- Beiträge für Fitness-Studios
- Massage | Sauna
- Krankenzusatzversicherung
- Brille | Kontaktlinsen
- Aktivwoche | Auszeit | Energiewoche
- Knochenlichtmessung
- Zahnversiegelungen
- Professionelle Zahnreinigung
- Glaukomvorsorge
- PSA-Bestimmung

Gegen Vorlage einer Quittung erstatten wir Ihnen die Kosten in Höhe von max. 150 € für:



ZUSCHUSS WOFÜR?

Bankleitzahl
Kontonummer
Geldinstitut

- Sie haben die Wahl bei Einlösung Ihrer Punkte (bitte ankreuzen)!
- Eine Geldprämie in Höhe von 1 € für jeden erreichten Punkt. Bis zu 100 € können Sie erhalten.
 - Einen Zuschuss zu Vorsorgeaktivitäten in Höhe von 1,50 € für jeden erreichten Punkt. Sie können bis zu 150 € erhalten.

GELDPRÄMIE ODER ZUSCHUSS?

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Versichertennummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Datum _____



In diesen Bonuspass tragen Sie Ihre Gesundheitsaktivitäten ein. Achten Sie darauf, dass Sie alle Pflicht- und mindestens zwei Wahlkategorien erfüllen, und lassen Sie jede Aktivität per Stempel oder zusätzliche Bescheinigung bestätigen (siehe Tabelle). Die Aktivitäten Nichtraucher und BMI bestätigen Sie uns bitte durch Ihre Unterschrift in den dafür vorgesehenen Feldern.

IHRE GESUNDHEIT IST BARES GELD WERT!

Wir setzen alles daran, Ihnen ein individuelles Leistungspaket für Ihre Gesundheit zu schnüren.

- Persönliche, fachkompetente Beratung
- Schnelle Leistungsabwicklung
- Kurze Entscheidungswege
- Vorbildliche Erreichbarkeit



Wir halten, was wir versprechen und kümmern uns um Sie. Jeder kann die BKK Dr. Oetker wählen. Bundesweit.

ONLINE!PLUS

Nutzen Sie unseren exklusiven Service: Auf unserer Homepage finden Sie als Versicherter der BKK Dr. Oetker die Online-Geschäftsstelle Online!Plus mit vielen Services.

Betriebskrankenkasse Dr. Oetker

Herforder Straße 23 Rheinstraße 27
 33602 Bielefeld 55257 Budenheim

Katharinenstraße 7–9 Werkstraße
 20457 Hamburg 54516 Wittlich

Hotline 0180 255-6385 0,06 € pro Anruf
 / Festnetz DTAG (Mobilfunkpreise abweichend)
 info@bkk-oetker.de
 www.bkk-oetker.de



	Punkte	Geldprämie	Zuschuss
		(1 € pro Punkt)	(1,50 € pro Punkt)
Pflichtaktivitäten – Sie erhalten für diese Aktivität:			
Check-up*	20	20 €	30 €
Krebsvorsorge	20	20 €	30 €
Zahnvorsorge	20	20 €	30 €
Kinderuntersuchungen	10	10 €	15 €
Wahlaktivitäten – Sie erhalten für diese Aktivität:			
Individualprophylaxe	10	10 €	15 €
Primärprävention	10	10 €	15 €
Gesundheitsaktion	10	10 €	15 €
Fitness-Studio	10	10 €	15 €
Sportverein	10	10 €	15 €
Sportabzeichen	10	10 €	15 €
Betriebssportgruppe	10	10 €	15 €
Nichtraucher	10	10 €	15 €
BMI	10	10 €	15 €

* Für diese Untersuchungen erhalten Sie nur in dem Jahr Punkte, in dem die Untersuchungen durchgeführt werden.



Wichtig:

Werden Pflichtaktivitäten nicht in Anspruch genommen – auch die Kinderuntersuchungen – entfällt der Bonusanspruch! Ausnahmen:

- Sie haben im Vorjahr am alle 2 Jahre durchzuführenden Check-up teilgenommen oder noch nicht das erforderliche Alter für den Check-up und die Krebsfrüherkennung erreicht.
- Im aktuellen Jahr stehen für Ihre Kinder keine Kinderuntersuchungen an, oder Sie haben keine Kinder.

In diesen Fällen erhalten Sie für die jeweiligen Untersuchungen zwar keine Punkte, der Bonusanspruch für die übrigen Aktivitäten bleibt jedoch weiter erhalten.



BON!FIT BONUSPROGRAMM

KALENDERJAHR _____



Pflichtaktivität: Check-up

Untersuchung am: _____

Stempel

Unterschrift

Pflichtaktivität: Zahnvorsorge

Untersuchung am: _____

Stempel

Unterschrift

Pflichtaktivität: Kinderuntersuchung

Name des Kindes: _____

U1 U2 U3 U4 U5 U6 U7 U7a
 U8 U9 J1

Untersuchung am: _____

Stempel

Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Pflichtaktivität: Krebsvorsorge

Allgemeinmediziner Gynäkologe Urologe

Untersuchung am: _____

Stempel

Unterschrift

Pflichtaktivität: Kinderuntersuchung

Name des Kindes: _____

U1 U2 U3 U4 U5 U6 U7 U7a
 U8 U9 J1

Untersuchung am: _____

Stempel

Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: Nichtraucher

Seit mindestens 6 Monaten

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

Wahlaktivität: BMI

Größe: _____ Gewicht: _____

Stempel

Datum | Unterschrift

AN ALLES GEDACHT?

- Sie haben alle Pflichtaktivitäten erfüllt?
- Und mindestens zwei Wahlaktivitäten erbracht?
- Wurde bei allen Aktivitäten ein Datum eingetragen und unterschrieben?
- Falls Sie einen Zuschuss wünschen: Liegen die Quittungen bei?

Dann reichen Sie einfach Ihren Bonuspass bei der BKK Dr. Oetker ein. Dort bekommen Sie auch einen neuen Pass.

Weitere Informationen über Bon!Fit erhalten Sie unter www.bkk-oetker.de oder in Ihrer BKK Dr. Oetker Geschäftsstelle.

