

**Na das lohnt sich!**



Aktiv sein und sein Taschengeld aufbessern

**Vorsorgemaßnahmen**

mehrfache Teilnahme pro Kalenderjahr

**Gesundheitsmaßnahmen**

einfache Teilnahme pro Kalenderjahr

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Versichertennummer
Straße	PLZ, Ort
IBAN	
Bankinstitut, BIC	
Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

**Datenschutzhinweis:** Mit der Teilnahme am Bonus-Programm erklären Sie Ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung im Rahmen der Auswertung von Bonus-Programmen gemäß § 65a Absatz 4 SGB V. Ihre **bkk melitta hmr** ist grundsätzlich dazu verpflichtet, die Bonusprämie an die Finanzverwaltung zu melden.

**Erste Zahnarztvorsorgeuntersuchung**

10,- Euro

zweimal jährlich bis zur Vollendung des 18. Lj.

Datum

Unterschrift und Praxisstempel

**Zweite Zahnarztvorsorgeuntersuchung**

10,- Euro

zweimal jährlich bis zur Vollendung des 18. Lj.

Datum

Unterschrift und Praxisstempel

**Qualitätsgesicherte Präventionsleistung**

Datum

Nachweis Teilnahmebescheinigung



10,- Euro

**Professionelle Zahnreinigung**

10,- Euro

Datum

Unterschrift und Praxisstempel

**Gesundheitsuntersuchung für Kinder und Jugendliche**  
(U4 bis J1)

10,- Euro

Datum

Unterschrift und Praxisstempel



**Aktive Mitgliedschaft im Sportverein**

Datum

Stempel und Unterschrift vom Sportverein

10,- Euro

**Neugeborenen-Screening**

10,- Euro

Datum

Unterschrift und Praxisstempel

**Ärztlich empfohlene Schutzimpfung**

10,- Euro

Datum

Unterschrift und Praxisstempel

**Teilnahme an öffentlichen Sportveranstaltungen**

Datum

Nachweis Teilnahmebescheinigung



10,- Euro



**BIS ZUM 31.05.2026**

Bonus-Pass bei einem ServiceCenter in Ihrer Nähe einreichen oder einfach per App scannen.



**NOCH FRAGEN?**

Mehr Infos zu unserem Bonus-Pass gibt es hier: