Vorsorge-Bonus

Gesundheitsuntersuchung

Bestätigung der Arztpraxis über die Teilnahme an einer altersgemäßen Vorsorgeuntersuchung (außer U1 – U9).

Welche Untersuchung? _____

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift der Arztpraxis

10 €

Wenn Ihr Kind an einer der Kinderuntersuchungen U10 – U11 oder der Jugenduntersuchung J1 teilgenommen hat, schreiben wir Ihnen 10 € Bonus gut.

Krebsfrüherkennung

Bestätigung der Ärztin/des Arztes über die Teilnahme an einer Hautkrebsfrüherkennungsuntersuchung ab 15 Jahren.

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift der Arztpraxis

10 €

Auch Jugendliche sollten regelmäßig zum Hautkrebs-Screening, besonders, wenn sie viele Leberflecken haben. Sichern Sie sich 10 € Bonus für die Vorsorge Ihres Kindes.

Kindervorsorge

Bestätigung über folgende altersgemäße Kinderuntersuchung im Jahr 2026 (bitte ankreuzen)

☐ U7 ☐ U7a ☐ U8 ☐ U9

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift der Arztpraxis

10 €

Mit der Teilnahme an den Kinderuntersuchungen U7 – U9 stellen Sie die Weichen für das spätere Wohlbefinden Ihres Kindes und wir schreiben Ihnen dafür 10 € Bonus gut.

Schutzimpfung

Bestätigung der Arztarztpraxis oder Anbietenden von Impfungen in Schule/Kindergarten über eine durchgeführte Schutzimpfung ab dem 2. Lebensjahr.
Welche Impfung? _____

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

10 €

Impfungen verhindern Infektionskrankheiten. Für jede Impfung, die von der STIKO empfohlen oder von der novitas bkk bezuschusst wird, erhalten Sie einen Bonus von jeweils 10 €.

Zahnvorsorge oder Zahnreinigung

Bestätigung der Zahnarztpraxis über die Teilnahme an mindestens einer Zahnvorsorgeuntersuchung oder einer professionellen Zahnreinigung oder von Kindergarten bzw. Schule über eine durchgeführte Gruppenprophylaxe in 2026.

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

10 €

Reichen Sie einfach die Bestätigung der Zahnarztpraxis Ihres Kindes oder von der Schule bzw. dem Kindergarten ein.

Unser Bonusprogramm für Kinder & Jugendliche bis 15 Jahre



Aktiv-Bonus

Sportverein

Bestätigung des Sportvereins über die Wahrnehmung von Bewegungsangeboten und die aktive Mitgliedschaft.

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

20 €

Ob Fußball, Turnen oder Schwimmen - wenn Ihr Kind aktiv in einem Sportverein trainiert, lassen Sie die Mitgliedschaft vom Verein bestätigen und erhalten dafür 20 € Bonus.

Eltern-Kind-Turnen oder Schwimmkurs

Bestätigung des Sportvereins über die Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen oder Nachweis über einen vom Bundesverband zur Förderung der Schwimmausbildung anerkannten Schwimmkurs.

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

20 €

Wenn Sie mit Ihrem Kind am Eltern-Kind-Turnen teilgenommen haben oder Ihr Nachwuchs einen Schwimmkurs absolviert hat, belohnen wir das mit einem Bonus von 20 €.

Sportabzeichen oder Sportveranstaltung

Sportabzeichen: Kopie der Urkunde des Sport-, Schwimm- oder Wanderabzeichens aus dem Jahr 2026.
Sportveranstaltung: Bestätigung des Sportvereins oder Kopie der Teilnahmeurkunde.

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

20 €

Wenn Ihr Kind in einer Ausdauersportart (z. B. Marathonläufe, Radfahren) an einer von einem eingetragenen Verein begleiteten öffentlichen Sportveranstaltung teilgenommen oder das Deutsche Sport-, Schwimm- oder Wanderabzeichen erworben haben, prämieren wir dies einmalig mit 20 € Bonus.

Dieser Bonus gilt nur in Verbindung mit einer weiteren Maßnahme aus dem Aktiv-Bonus.

Gesundheitsaktion einer Krankenkasse

Bestätigung über die Teilnahme an einer Gesundheitsaktion einer Krankenkasse zur Prävention und Gesundheitsförderung in Lebenswelten (Setting-Ansatz) nach § 20 a SGB V).

T T M M J J J J

Datum, Stempel und Unterschrift des Anbieters

10 €

Ihr Kind hat an einer Gesundheitsaktion einer Krankenkasse z. B. in der Schule oder einer Kindertageseinrichtung teilgenommen? Dann sichern Sie sich dafür 10 € Bonus.



Persönliche Daten Ihres Kindes

Bitte reichen Sie die Flexchecks Ihres Kindes bis spätestens 31.03.2027 ein.

Bonus 2026

YOUNG456

Versichertennummer

Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer verarbeitet wird. Die novitas bkk darf mich zu individuellen Leistungsansprüchen und Vorteilen einer Versicherung bei der novitas bkk informieren. Zusätzlich kann meine Telefonnummer zu Kundenbefragungen genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

YOUNG456

Datenschutzhinweis: Die Angaben werden nach § 65a Abs. 1 und Abs. 1a SGB V i.V.m. § 284 Abs. 1 SGB V zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der novitas bkk erhoben, gespeichert und genutzt. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter www.novitas-bkk.de/datenschutz



Wir unterstützen eine glückliche Kindheit!

