

## Antrag auf Kostenerstattung

Mehrleistungen (zusätzlich zu den 750 € PLUS-Leistungen): Sie wählen, wir zahlen!

Die AOK Bremen/Bremerhaven übernimmt ab sofort die Kosten für einen **Erste-Hilfe-Kurs bei Kindernotfällen**, für den **Schwimmkurs Seepferdchen**, für eine **Trageberatung für Eltern und Baby** und für **(Reise-)Schutzimpfungen**.

Welche Unterlagen zur Erstattung eingereicht werden müssen, können Sie den nachfolgenden Ausführungen entnehmen.

Die Kostenerstattung wird beantragt für:

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Versichertennummer:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (freiwillige Angabe):** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):** \_\_\_\_\_

Die zu erstattenden Kosten sind auf folgendes Konto zu überweisen:

**Kontoinhaber (falls vom Antragsteller abweichend):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bitte beantworten Sie folgende Fragen:**

### 1. Liegt dem Antrag eine personalifizierte Rechnung bei?

- Ja, bitte Antragsformular weiter ausfüllen
- Nein, bitte Antrag nur zusammen mit personalifizierter Rechnung einreichen

### 2. Welche Leistung beantragen Sie?

- Erste-Hilfe-Kurs bei Kindernotfällen für Eltern von Kindern im Alter von 0-12 Jahren oder für werdende Eltern  
(einmal pro Kind, maximaler Erstattungsbetrag i.H.v. 30 EUR)

- Schwimmkurs Seepferdchen  
(maximaler Erstattungsbetrag i.H.v. 82 EUR)
- Trageberatung für Eltern und Baby  
(einmal pro Kind, maximaler Erstattungsbetrag i.H.v. 80 EUR)
- (Reise-)Schutzimpfung  
(Erstattung zu 100 %), die durch das Auswärtige Amt empfohlen wurde,  
für private Reisen in das Reiseland: \_\_\_\_\_
  - Privatrezept vom Vertragsarzt/Gesundheitsamt liegt dem Antrag bei
- Weitere **Impfungen**, die durch die Ständige Impfkommission (STIKO) empfohlen  
wurden und weder gesetzliche Leistung noch berufsbedingt sind (Erstattung zu 100  
%)
  - Privatrezept vom Vertragsarzt/Gesundheitsamt liegt dem Antrag bei

**Ich bestätige, dass meine Angaben korrekt sind. Mir ist bewusst, dass zu Unrecht  
erhaltene Kostenerstattungen zurückgezahlt werden müssen.**

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 4 SGB V zum Zwecke einer Mehrleistung nach § 11 Abs.6 und § 20i Abs.2 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (fehlende Zahlung) führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.aok.de/hb/datenschutzrechte](http://www.aok.de/hb/datenschutzrechte).