

## Erstattung aus dem AOK-Kinderbonus

Bitte erstatten Sie für

Name, Vorname des Kindes	Versichertennummer
--------------------------	--------------------

1886

Ich möchte die bisher gesammelten Punkte aus dem AOK-Kinderbonus in einen zweckgebundenen Zuschuss zu Gesundheitsleistungen für mein Kind einlösen.

Für diese Gesundheitsleistungen wünsche ich einen Zuschuss:

	<b>Gesundheitsleistung</b>	<b>Erforderlicher Nachweis</b>
	Akkupunktur	Ärztliche Empfehlung, Rechnung
	Babymassage	Rechnung
	Besondere Therapien (z.B. Tiertherapie)	Ärztliche Empfehlung, Rechnung
	Brillengläser	Rechnung vom Optiker
	Delfi/ PEKIP	Teilnahmebescheinigung/ Rechnung
	Eigenanteil Atteste für Sport	Rechnung vom Arzt
	Eltern-Kind-Sport	Rechnung
	Zuschuss Sportausrüstung	Mitgliedschaft Verein, Rechnung
	Zuzahlungen beim Kinderarzt (IGEL)	Rechnung
	Sedierung/ Vollnarkose (Lachgas) beim Zahnarzt (Weisheitszähne)	Rechnung
	Zuschuss Eigenleistungen KFO (z.B. Glattflächenversiegelung, farblose Brackets usw.)	Rechnung vom Kieferorthopäden

Die Rechnungen lege ich diesem Antrag bei.

Datum, Ort	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
------------	--