

# AOK-BONUS fit

## Bitte Ihre Daten eintragen

Name, Vorname

Ihre aktuelle Bankverbindung und Unterschrift  
(nur bei Änderung und postalischer Zusendung  
angeben):

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift

# AOK-BONUS fit

## Impfung nach STIKO (Anrechnung im Jahr der Durchführung)

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Zahnvorsorge

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Professionelle Zahnreinigung

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Check-up (alle 3 Jahre)

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Krebsvorsorgeuntersuchung (inkl. Hautkrebsvorsorge)

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Schwangerschaftsvorsorge (bitte das Datum der letzten vorgeschriebenen Ultraschalluntersuchung angeben)

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Sportmedizinische Untersuchung

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

# AOK-BONUS fit

## Jugenduntersuchung J2

Name, Vorname

Versichertennummer

Durchgeführt am

Stempel und Unterschrift Praxis

Reichen Sie bitte den Nachweis bequem per Foto-Upload in der „Meine AOK“-App oder im Onlineportal „Meine AOK“ ein. Alternativ können Sie uns diesen Bonuscoupon per Post zusenden.

