

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

- Check-Up 35**
- Check-Up 45**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

- Krebsvorsorge**
- J2**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

**Hautkrebs-Screening**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

**Geburtsvorbereitung**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

**Rückbildungsgymnastik**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

**DMP - AOK Curaplan**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

**Sportverein, Fitness-Studio,  
Hochschul-/Betriebssport**

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

\_\_\_\_\_

Maßnahmen-/Aktivitätsbezeichnung

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis

**AOK Aktiv-Bonus Fotocoupon**

\_\_\_\_\_

Maßnahmen-/Aktivitätsbezeichnung

\_\_\_\_\_

Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

 \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift / Praxis