Bonusprogramm

WMF Betriebskrankenkasse

Nachweise für das Jahr:

Blatt 1 2 3 Bei Verwendung mehrerer Nachweis-Blätter bitte kennzeichnen

Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift — Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben

X

Kontodaten für die Überweisung des Geld-Bonus

Kontoinhaber

IBAN
DE

Bankinstitut

Die erforderlichen **Nachweise (Stempelfelder)** sind für das laufende Kalenderjahr zu erbringen und bis zum 30. April des Folgejahres **bei der WMF BKK einzureichen**.

Fotografieren Sie die Nachweise einfach ab und laden Sie sie online in unserer OGS hoch.

Fitness-Studio oder Sportverein
Aktive Mitgliedschaft – mindestens 6 Monate

50 Euro

Stempel + Datum + Unterschrift

TIPP

Erhöhen Sie Ihren Geld-Bonus durch:

- **gesetzliche Vorsorgeuntersuchungen**
- **Impfungen**

Maßnahme hier angeben:

5 Euro

Stempel + Datum + Unterschrift

Maßnahme hier angeben:

5 Euro

Stempel + Datum + Unterschrift

Maßnahme hier angeben:

5 Euro

Stempel + Datum + Unterschrift

Maßnahme hier angeben:

5 Euro

Stempel + Datum + Unterschrift

Drucken