

**BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER**  
Postfach 14 01 60  
33621 Bielefeld

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Versichertennummer

Geburtsdatum

## ERSTATTUNGSFORMULAR: 250 EURO VORTEILS-PAKET

Kreuzen Sie unten einfach an, welche Leistungen Sie aus dem 250 Euro Vorteils-Paket in Anspruch genommen haben. Schicken Sie uns das Formular zusammen mit den Rechnungen, eventuellen Verordnungen und Ihrer Bankverbindung zu – per Brief oder über unser digitales Postfach. Ausführliche Informationen finden Sie unter [www.bkkgs.de/vorteils-paket](http://www.bkkgs.de/vorteils-paket).

Sie kennen unser digitales Postfach noch nicht? Kein Problem: Unter [www.bkkgs.de/igs](http://www.bkkgs.de/igs) können Sie sich registrieren und dann schnell und sicher mit uns kommunizieren.

Natur	Vorsorge	Sport	Schwangerschaft	Digital	Impfungen
<input type="checkbox"/> Osteopathie	<input type="checkbox"/> Hautkrebsvorsorge	<input type="checkbox"/> Sportler-Check-up	<input type="checkbox"/> Zusätzliche Vorsorgeuntersuchungen	<input type="checkbox"/> Caterna Online Sehschule	<input type="checkbox"/> Reiseschutzimpfung
<input type="checkbox"/> Alternative Arzneimittel	<input type="checkbox"/> Brustkrebsvorsorge	<input type="checkbox"/> Kinesiologisches Taping	<input type="checkbox"/> Mineralstoffe/Folsäure <input type="checkbox"/> Schwangerschaft liegt vor	<input type="checkbox"/> Tinnitracks	<input type="checkbox"/> Malaria Prophylaxe
	<input type="checkbox"/> Gesundheits-Check-up	<input type="checkbox"/> Sportbrille	<input type="checkbox"/> Hebammenrufbereitschaft		<input type="checkbox"/> Sonstige Impfungen
	<input type="checkbox"/> Darmkrebsvorsorge		<input type="checkbox"/> Geburtsvorbereitungskurs für den Partner		

Name des Kontoinhabers

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift