CHECK.

ÄRZTLICH VORSORGEN – ANLAGE.

SAMMLE WEITERE BONUSFELDER IM BEREICH "CHECK. ÄRZTLICH VORSORGEN." WÄHLE DABEI ZWISCHEN SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGER FRÜHERKENNUNG AUS.

Bitte trage Deinen Namen, Dein Geburtsdatum und Deine eGK-Nummer ein und gib diese Anlage zusammen mit Deinem Bonusheft ab. Bei Rückfragen wende Dich gerne an Deinen persönlichen Kundenberater (www.bmwbkk.de/kontakt). Bitte vergiss nicht die durchgeführte Schutzimpfung/durchgeführte Früherkennung zu benennen.

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

SCHUTZIMPFUNG/SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.
(z. B. U1 bis U9, Jugenduntersuchung)

MASSNAHME:

Datum 2|6 ☐

Stempel und Unterschrift + 10 €

Sammeljahr 2026

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

eGK-Nummer