

SAMMELN SIE WEITERE BONUSFELDER IM BEREICH "CHECK. ÄRZTLICH VORSORGEN." WÄHLEN SIE DABEI AUS SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGER FRÜHERKENNUNG AUS.

Für weitere vier Bonusfelder erhalten Sie jeweils 10 Euro. Ab dem 5. Bonusfeld prämieren wir Sie mit jeweils 5 Euro.

Bitte tragen Sie das Sammeljahr, Ihren Namen, Ihr Geburtsdatum und Ihre KV-Nummer ein und geben Sie diese Anlage zusammen mit Ihrem Bonusheft ab. Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne an Ihren persönlichen Kundenberater (www.bmwbkk.de/kontakt).

Bleiben Sie gesund und aktiv. Ihre BMW BKK.

+5€

Stempel und Unterschrift

Stempel und Unterschrift

SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.		SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.		SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.	
MASSNAHME:		MASSNAHME:		MASSNAHME:	
Datum		Dotum		Datum	
Stempel und Unterschrift	+10 €	Stempel und Unterschrift	+10 €	Stempel und Unterschrift	+10 €
SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.		SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.		SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.	
MASSNAHME:		MASSNAHME:		MASSNAHME:	
Datum		Datum		Datum	
Stempel und Unterschrift	+10 €	Stempel und Unterschrift	+5€	Stempel und Unterschrift	+5€
COLULTZIMENTUNG ORER CONSTICT		CCULITZINADELINIC ODED CONSTITUT			
SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.		SCHUTZIMPFUNG ODER SONSTIGE FRÜHERKENNUNG.			
MASSNAHME:		MASSNAHME:		Sammeljahr	
				<u> </u>	

Vorname, Nachname

Geburtsdatum 8 stellig

KV-Nummer

+5€