

AOK-Sport- veranstaltungen

Vor- und Nachname

Zwei Teilnahmen an Veranstaltungen/
Aktionen sind erforderlich.
Bitte weisen Sie sie auf einem Foto nach.

1. Datum

2. Datum

1.

2.

Stempel, Datum, Unterschrift des
Leistungserbringers/Trainers/Veranstalters



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Mitgliedschaft in einem Sportverein/Fitnessstudio oder Hochschulsport

Vor- und Nachname

Mit der nachfolgenden Unterschrift wird
bestätigt, dass mindestens 2x monatlich im
Fitnessstudio (mit Gütesiegel bestätigte Qualität),
Sportverein oder Hochschulsport trainiert wurde.

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift des
Leistungserbringers/Trainers/Veranstalters



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Gesund leben - Bonuspunkte erhalten

Bonusprogramm in der
"Meine AOK"-App



Hautkrebs- screening

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zum Hautkrebscreening
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Krebsfrüherkennung Männer

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zur Krebsfrüherkennung
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Krebsfrüherkennung Frauen

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zur Krebsfrüherkennung
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein Foto
vom Nachweis

Gesundheitsunter- suchung Check-Up 35

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zum Check-Up 35
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Gesundheitsunter- suchung Check-Up bis 34

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zum Check-Up bis 34
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis

Früherkennungs- untersuchung für Jugendliche (J2)

Vor- und Nachname

hat einen Termin
zur J2
wahrgenommen am

Datum

Stempel, Datum, Unterschrift
des behandelnden Arztes



Senden Sie uns ein
Foto vom Nachweis