

Nachweis für Verhaltensbonus 2024

**DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung**

Fitness-Bonus

Antwort

Vorname und Name der versicherten Person

DBV Deutsche Beamtenversicherung
Krankenversicherung
Bereich Leistung
65172 Wiesbaden

*Einfach hochladen in einem unserer ePortale
„Meine Gesundheit“ oder „My AXA“ oder
per E-Mail: kranken-leistung@axa.de*

Versicherungsnummer

Versicherter Tarif

Folgende Eigenschaften werden für die oben genannte versicherte Person bestätigt (zutreffendes bitte ankreuzen):

50 EUR Fitness-Bonus

- Hiermit bescheinigen wir, dass die versicherte Person aktives Mitglied in unserem Fitness-Studio ist oder das Deutsche Sportabzeichen (bitte Kopie beifügen) erworben hat.



Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben für das Jahr **2024**

Datum, Stempel / Unterschrift des **Fitness-Studios** oder **Deutscher Sportbund**

- Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf das Ihnen bekannte Erstattungskonto.
 Bitte überweisen Sie meinen Verhaltensbonus auf folgende Bankverbindung.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des **Versicherungsnehmers** / der **Versicherungsnehmerin**