

**Nachweis für Verhaltensbonus 2023**

**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](mailto: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 **2023**

\_\_\_\_\_  
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**