



BAHN-BKK  
PostCenter

48123 Münster

## Antrag auf Zuschuss für das EXTRA Schwanger Plus

Name, Vorname	Kundennummer	Geburtsdatum
Anschrift	E-Mail	Telefonnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Bezuschussung im Rahmen des EXTRA Schwanger Plus und übermittle folgende Unterlagen (bitte eine Auswahl treffen):

- Bescheinigung über den voraussichtlichen oder tatsächlichen Entbindungstag (z. B. Kopie Mutterpass oder Geburtsurkunde)
- Quittierte Rechnung
  - Professionelle Zahnreinigung**
  - B-Streptokokkentest** in der 35. – 37. Schwangerschaftswoche
  - Feststellung Antikörper auf **Ringelröteln** oder **Windpocken** (ärztlich empfohlen, da ich einer besonderen Infektionsgefahr mit dem Erreger ausgesetzt bin, insbesondere wegen dem Kontakt mit Kindern)
  - Toxoplasmosetest** (ärztlich empfohlen, da ich einer besonderen Infektionsgefahr mit dem Erreger ausgesetzt bin, z. B. wegen dem Kontakt mit Tieren)
  - Zytomegalietest** (ärztlich empfohlen, da ich einer besonderen Infektionsgefahr mit dem Erreger ausgesetzt bin, z. B. wegen dem Kontakt mit Kindern bis zum 3. Lebensjahr)
- ärztliche Verordnung (Rezept) und Apothekenquittung/Rechnung der Versandapotheke für nicht verschreibungspflichtige apothekenpflichtige **Arzneimittel** mit den Wirkstoffen Eisen, Jod oder Folsäure (Nahrungsergänzungsmittel können nicht erstattet werden)

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf folgendes Konto:

Name der Bank

IBAN

Kontoführende Person (falls abweichend von versicherter Person)

**Meine Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Versicherten)