



Aktenzeichen: _____

Teilnahmeerklärung am Bonusprogramm für gesundheitsbewusstes Verhalten

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon Vorwahl/Rufnummer

B. Teilnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen für das Bonusprogramm erhalten habe. Mit der Anmeldung zum Bonusprogramm erkenne ich die vorgenannten Teilnahmebedingungen und die Satzungsbestimmungen in der jeweils geltenden Fassung an. Sollten gesetzliche Regelungen zur Aufhebung von Teilen oder des gesamten Bonussystems führen, kann der Anspruch auf eine Auszahlung ganz oder teilweise entfallen.

Eine Teilnahme am Bonusprogramm für gesundheitsbewusstes Verhalten ist erwünscht.

☐ ja

☐ nein

C. Unterschrift

Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.