

# MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

Die Fitnesskasse

Freudenberg



Sie kennen Ihre BKK Freudenberg, die Mitarbeiter und den umfassenden Service. Darum bitten wir Sie um Ihre Mithilfe. Gehören auch Sie zu den zufriedenen Kunden? Dann empfehlen Sie Ihre BKK bitte weiter.

**ALS DANKESCHÖN FÜR JEDE ERFOLGREICHE WERBUNG KÖNNEN SIE ZWISCHEN EINER PRÄMIE VON 20 EUR ODER EINEM JAHRESLOS DER AKTION MENSCH WÄHLEN.**

Überzeugen Sie Ihre Familienangehörigen, Freunde, Bekannten und Arbeitskollegen.

## **DIE BKK FREUDENBERG ...**

- bietet Ihnen Top-Leistungen
- ist direkt für Sie erreichbar (kein Callcenter)
- lebt Kundenorientierung durch praxisorientierten Service

## **MITMACHEN IST GANZ EINFACH!**

Füllen Sie gemeinsam die Rückseite aus.

Der Werber erhält die Wunschprämie, sobald eine rechtsgültige Mitgliedschaft besteht.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.  
Ihr BKK Team



[www.bkk-freudenberg.de](http://www.bkk-freudenberg.de)



BKK Freudenberg  
Höhnerweg 2–4  
69465 Weinheim

Dieses Formular können Sie bequem am Bildschirm ausfüllen und anschließend ausgedruckt und unterschrieben an uns per Post/E-Mail senden oder faxen.

Fax: 06201 690500-0  
info@bkk-freudenberg.de

# MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

## Persönliche Daten des Werbers

Name, Vorname	Geburtsdatum	Steuer-Identifikationsnummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Name der Bank für die Prämienauszahlung	IBAN	
<b>Meine Wunschprämie</b> (bitte pro Interessent nur eine Prämie wählen)		
<b>Interessant 1</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Jahreslos der Aktion Mensch</b> (Ich bin über 18 Jahre alt und damit einverstanden, dass meine Adressdaten zum Zweck des Losversands an die Aktion Mensch übermittelt werden.)		<input type="checkbox"/> <b>20 Euro</b> (Ich bin damit einverstanden, dass meine Bankverbindungsdaten für die Auszahlung der Prämie verarbeitet und genutzt werden.)
<b>Interessant 2</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Jahreslos der Aktion Mensch</b> (Ich bin über 18 Jahre alt und damit einverstanden, dass meine Adressdaten zum Zweck des Losversands an die Aktion Mensch übermittelt werden.)		<input type="checkbox"/> <b>20 Euro</b> (Ich bin damit einverstanden, dass meine Bankverbindungsdaten für die Auszahlung der Prämie verarbeitet und genutzt werden.)
Datum	Unterschrift	
	X	

## BITTE SENDEN SIE NACHSTEHENDEN INTERESSENTEN INFORMATIONEN ZU.

### Interessant 1

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
versichert bei	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin damit einverstanden, von der BKK Freudenberg telefonisch oder per E-Mail über eine Mitgliedschaft informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner Daten zu diesem Zweck stimme ich zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.	
Datum	Unterschrift	
	X	

### Interessant 2

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
versichert bei	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin damit einverstanden, von der BKK Freudenberg telefonisch oder per E-Mail über eine Mitgliedschaft informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner Daten zu diesem Zweck stimme ich zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.	
Datum	Unterschrift	
	X	