



Werben und Gewinnen! Meine Prämie für meinen Verein

Teilnahmebedingungen

Alle mit * gekennzeichneten Felder innerhalb Ihrer Weiterempfehlung müssen ausgefüllt sein. Von Ihrem empfohlenen Interessenten, welcher noch nicht bei der AOK PLUS versichert ist (z. B. familienversichert), muss ein Nachweis Ihrer Empfehlung in Papierform oder digital vorliegen und es darf noch keine vorher unterschriebene Mitgliedschaftserklärung vorliegen. Wird dieser AOK PLUS-Mitglied (kein Familienversicherter), erhalten Sie eine Prämie von 25 Euro. In diesem Fall setzen wir uns per E-Mail mit Ihnen in Verbindung. AOK PLUS-Mitarbeiter sind nicht teilnahmeberechtigt.

Ich empfehle die AOK PLUS:

Vor- und Nachname*

Straße*, Hausnummer*

PLZ* Ort*

Name des Vereins*

IBAN* (des Vereins)

BIC* (des Vereins) Telefon/Handy (für Abrechnungsfragen)

Ich trete meine Prämie an meinen Verein ab. (bitte IBAN und BIC des Vereins oben eintragen)

Datenschutzhinweis

Für die Teilnahme an der Mitgliederempfehlungsaktion und zur Überweisung Ihrer Prämie benötigen wir einige persönliche Angaben von Ihnen. Die Mindestangaben sind mit einem Stern (*) als Pflichtfelder gekennzeichnet. Ihre Daten können auch durch von uns beauftragte Dienstleister zu diesem Zweck genutzt werden. In jedem Fall werden sie vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung zur Verarbeitung (Erhebung, Speicherung und Nutzung) Ihrer Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Für die Rechtswirksamkeit dieser Erklärung ist Ihre Volljährigkeit Voraussetzung. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK PLUS oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@plus.aok.de.

Datum* Unterschrift*
(bei unter 18-jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Name des AOK PLUS-Mitarbeiters Aktionscode
 ME bereits vorhanden

Wird von der AOK PLUS ausgefüllt.

Ich interessiere mich für die AOK PLUS:

Vor- und Nachname*

Straße*, Hausnummer*

PLZ* Ort*

Geburtsdatum* E-Mail

Telefon/Handy Jetzige Krankenkasse

Datenschutzhinweis

Für Ihre Teilnahme an der Mitgliederempfehlungsaktion und zur Kontaktaufnahme benötigen wir einige persönliche Angaben. Die Mindestangaben sind mit einem Stern (*) als Pflichtfelder gekennzeichnet. Ihre Daten können auch durch von uns beauftragte Dienstleister zu diesem Zweck genutzt werden. In jedem Fall werden sie vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung zur Verarbeitung (Erhebung, Speicherung und Nutzung) Ihrer Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Wenn Sie einwilligen, nutzen wir Ihre Daten schriftlich oder telefonisch für weitere Informationen oder Beratung zu den Vorteilen der AOK PLUS oder zu privaten Zusatzversicherungen unserer Vertragspartner. Für die Rechtswirksamkeit dieser Erklärung ist Ihre Volljährigkeit Voraussetzung. Ihr Einverständnis können Sie ohne für Sie nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Dies berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf Basis dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung. Ihr Widerrufsrecht können Sie gegenüber der AOK PLUS, Sternplatz 7 in 01067 Dresden, über jeden anderen unserer Servicekontakte oder unter plus.aok.de/inhalt/widerruf-einer-erteilten-einwilligung wahrnehmen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK PLUS oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@plus.aok.de.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die AOK PLUS meine angegebenen Daten speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK, zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK zu informieren und zu beraten sowie um Meinungsforschung durchzuführen, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum* Unterschrift*
(bei unter 18-jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)