



Aktenzeichen: _____

Teilnahmeerklärung am Bonusprogramm Bonifizierung von Einzelmaßnahmen

Hiermit erkläre ich, dass ich die Teilnahmebedingungen für das Bonusprogramm Bonifizierung von Einzelmaßnahmen 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.

A. Angaben zum Versicherten

Ich möchte am Bonusprogramm Bonifizierung von Einzelmaßnahmen teilnehmen.

ja

Name, Vorname

Geburtsdatum

nein

B. Unterschrift

Datum

Unterschrift

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.