

Absender:

Sozialversicherung für Landwirtschaft,  
Forsten und Gartenbau  
- KK-Leistung -  
34105 Kassel

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

Bitte bei Zuschriften angeben  
\_\_\_\_\_

## Bonus für gesundheitsbewusstes Verhalten - Teilnahmeerklärung am Bonusprogramm

Bitte alle Fragen vollständig in Druckschrift beantworten; Zutreffendes bitte ankreuzen.

### A. Angaben zur Person (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name	Geburtsname
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsdatum

### B. Teilnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich am Bonusprogramm für „Gesundheitsbewusstes Verhalten“ teilnehmen möchte.

Mit der Anmeldung zum Bonusprogramm erkenne ich die 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.

### C. Unterschrift

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 [SVLFG.de/datenschutz](https://svlfg.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.