

ANMELDUNG



Bitte die unterschriebene Anmeldung in ein Kuvert stecken und senden an:

AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen

ORGA-Nr.: 34531

Postfach 11 40

64501 Groß-Gerau

Alternativ können Sie die Anmeldung auch an folgende Nummer faxen:

06196 406– 510

Ja, ich mache bei der AOK-Laufschule 2012 mit!*

Als Kursort wähle ich:*

Kurs Nr.:

| L | S | | | - | 1 | 2 |
(Bitte unbedingt angeben!)

Ihre AOK-Versichertennummer:*

| | | | | | | | | |

Ihr Geburtsdatum:*

| | | | | | | |

Name, Vorname:*

Straße:*

PLZ/Ort:*

Telefon tagsüber:*

E-Mail:*

Kreditinstitut:*

BLZ:*

Kontonummer:*

Kontoinhaber:*

Ich bin damit einverstanden, dass die Kursgebühr von 60 Euro einmalig von dem oben angeführten Konto abgebucht wird.

Für Ihre Anmeldung bitten wir um Angabe der mit * gekennzeichneten Felder. Wünschen Sie weitere Informationen von der AOK, benötigen wir für Ihre Einwilligung Ihr Geburtsdatum, da Sie diese Erklärung erst abgeben können, wenn Sie mindestens 15 Jahre alt sind.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die für mich zuständige AOK meine angegebenen Daten speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu Wahlтарifen, privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK informieren und beraten zu können, auch per E-Mail, Telefon oder SMS (Nichtzutreffendes bitte streichen). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift