

TEILNAHMEERKLÄRUNG UND DATENSCHUTZEINWILLIGUNG – FREUND:IN

nur gültig mit der Anlage „Informationen zur Teilnahmeerklärung und Datenschutzeinwilligung“



**GESUNDER
SCHWALM-EDER-KREIS+**

Krankenkasse:

Name, Vorname und Adresse der/des Versicherten

Geburtsdatum:

Telefonnummer Festnetz – bspw. zur Kontaktaufnahme (freiwillig):

Telefonnummer Mobil – bspw. für Terminerinnerungen oder Infos per SMS (freiwillig):

E-Mail-Adresse – bspw. für unseren Newsletter (freiwillig):

Ich möchte regelmäßig den **Newsletter** von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+ erhalten. Am Ende einer E-Mail kann ich den Newsletter jederzeit abbestellen.

1. TEILNAHMEERKLÄRUNG

Mitglied als „Freund:in“ werden kann jede natürliche Person, die im Schwalm-Eder-Kreis oder einem angrenzenden Landkreis lebt.

Vorteile der Mitgliedschaft als „Freund:in“ von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+

- › Teilnahme an verschiedenen Informations- und Gesundheitsveranstaltungen
- › Besondere Rabattaktionen bei Netzwerkpartnern
- › Willkommensbrief mit Mitgliedsbestätigung und wichtigen Gesundheitsinformationen
- › Regelmäßige Newsletter zu spannenden regionalen Gesundheitsthemen

Kosten

- › Die Kosten für die Mitgliedschaft als „Freund:in“ von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+ betragen 24 Euro pro Kalenderjahr (1. Januar bis 31. Dezember).
- › Beginnt die Mitgliedschaft als „Freund:in“ während des laufenden Kalenderjahres, so werden die Kosten anteilig für die verbleibenden Monate bis Jahresende mit je 2 Euro berechnet.
- › Der Beitrag kann in bar vor Ort, Banküberweisung, Lastschriftverfahren oder PayPal beglichen werden, spätestens jedoch zwei Wochen nach der Mitgliederklärung.
- › Die Beiträge für folgende Jahre der Mitgliedschaft als „Freund:in“ sind bis spätestens zwei Wochen nach Beginn des neuen Kalenderjahres zu begleichen.

Dauer der Mitgliedschaft

- › Die Mitgliedschaft als „Freund:in“ verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, sofern sie nicht mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird.
- › Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurückerstattet.

Eine ausführliche Übersicht der Teilnahmeerklärung finden Sie im Dokument „Information zur Teilnahmeerklärung und Datenschutzeinwilligung – Freund:in von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+“, welches diesem Formular beiliegt.

2. DATENSCHUTZEINWILLIGUNG

Unsere vollständige Information zur Datenschutzeinwilligung finden Sie im Dokument „Information zur Teilnahmeerklärung und Datenschutzeinwilligung – Freund:in von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+“, welches diesem Formular beiliegt.

Ich habe die „Information zur Teilnahmeerklärung und Datenschutzeinwilligung – Freund:in von Gesunder Schwalm-Eder-Kreis+“ in der Anlage gelesen und bestätige diese hiermit.

Ich erkläre meinen Beitritt ab

Ort, Datum

Unterschrift

FÜR FREUND:IN VON
GESUNDER SCHWALM-
EDER-KREIS+