

actimonda krankenkasse
Team Vertrieb
Hüttenstraße 1
52068 Aachen

MITGLIED ANWERBEN UND **20 EURO KASSIEREN!***

Einfach das Formular ausfüllen und unterschrieben an uns senden.

Ich möchte ein Mitglied für die actimonda werben. Meine Angaben:

actimonda-VERSICHERTEN-NR. ODER AKTUELLE KRANKENKASSE

TELEFON | E-MAIL

NAME

IBAN

VORNAME

BIC

STRASSE | HAUSNUMMER

KONTOINHABER

PLZ | ORT

DATUM | UNTERSCHRIFT

Angaben des neuen Mitglieds:

NAME

TELEFON

VORNAME

E-MAIL

STRASSE | HAUSNUMMER

GEBURTSDATUM

PLZ | ORT

KRANKENKASSE

* Für jede Empfehlung, die zu einer gültigen Mitgliedschaft führt, erhalten Sie eine Prämie in Höhe von 20 Euro.

Der Coupon muss zeitlich vor der oder unmittelbar nach der Antragstellung des Geworbenen eintreffen. Nachträgliche Werbungen werden nicht berücksichtigt. Mit den oben genannten Daten geht die actimonda immer vertraulich um. Sie dienen ausschließlich dazu, die neue Mitgliedschaft in die Wege zu leiten. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass der Interessent über die Weitergabe seiner Daten informiert und damit einverstanden ist. Der Datenerhebung und -speicherung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden.



Entgelt
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

actimonda krankenkasse
Team Vertrieb
52047 Aachen



Entgelt
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

actimonda krankenkasse
Team Vertrieb
52047 Aachen