KNAPPSCHAFT
für meine Gesundheit!

KNAPPSCHAFT
Markt + Vertrieb
45095 Essen

Antrag auf Prämienzahlung im Rahmen der Aktion Mitglieder werben Mitglieder

Ich* habe die KNAPPSCHAFT empfohlen:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

Krankenversicherten-Nr. _____

IBAN DE _____

BIC _____

Bank, Geldinstitut _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

*Auszahlung erfolgt ausschließlich an den Werber.

Hier bitte den Namen und die Adresse Ihrer Empfehlung für die Mitgliedschaftsprüfung angeben:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer _____

Für Ihre Empfehlung erhalten Sie nach Beginn der Mitgliedschaft eine Prämie von 25,00 Euro. Die Prämie wird – pro Empfehlung – selbstverständlich nur einmal ausgezahlt.

YRRMO59031 Vordr. 12613 5. 24 – VII.1 – 0 – 1105