

* Angabe freiwillig

Name
Vorname
Straße Nr.
PLZ Ort
Telefonnummer*
IBAN (neul)
BIC
Datum, Unterschrift

Angaben des Mitglieds (Werber)
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit dem umseitig empfohlenen Interessenten vorab meine Empfehlungsgabe und eine Mitgliedschaft bei der WMF BKK gesprochen habe. Die 25 Euro sollen nach dem Beginn der Mitgliedschaft meines Interessenten auf mein Konto überwiesen werden.

Vorbereitet für ein Fensterkuvert – Coupon bitte als Brief zurücksenden.

WMF Betriebskrankenkasse
Eberhardstraße
73312 Geislingen





Die WMF Betriebskrankenkasse bietet ihren Mitgliedern viele „Mehr-Wert“-Vorteile.

Wer als Mitglied Familienangehörige, Freunde und Bekannte oder auch Kolleginnen und Kollegen von der WMF Betriebskrankenkasse überzeugt, erhält von uns **25 Euro für eine erfolgreiche Empfehlung**.

Füllen Sie gemeinsam mit dem Interessenten alle Felder auf der Vorder- und Rückseite aus und senden Sie den Coupon an uns zurück.

**VORSORGE-
BONUS**



**AKTIV-
BONUS**



**IMPFUNGEN
GRATIS**



Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft bei der WMF Betriebskrankenkasse.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der Werber mit mir darüber gesprochen hat.

Name
Vorname
Straße Nr.
PLZ Ort
Geburtsdatum
Email*
Telefonnummer*
Datum, Unterschrift

* Angabe freiwillig | Datenschutzhinweis und Einwilligung. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich freiwillig damit einverstanden, dass die WMF BKK meine Daten für interne Zwecke verarbeitet und nutzt. Die Daten werden keinesfalls an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

**Oder direkt online
Mitglied werden!**



Haben Sie noch Fragen?

Wenden Sie sich bitte an unser Team in Geislingen vor Ort!

Telefon: 07331 - 25 8264
E-Mail: service@wmf-bkk.de

wmf.

heute. morgen. immer. WMF Betriebskrankenkasse