

Werben und gewinnen



Empfehlen Sie uns weiter und sichern Sie sich damit eine attraktive Prämie von 20 Euro*. Gleichzeitig nehmen Sie automatisch an unserem Gewinnspiel teil und haben die Chance auf einen



Erholung im Erzgebirge für zwei Personen

Mehr als 5000 Kilometer markierte Wege führen Wanderleute durch naturbelassene Landschaften und romantische Flusstäler. Vom Fichtelberg aus gesehen wirkt die Natur noch eindrucksvoller. Mit sächsischer Gastfreundschaft ist **Adners Gasthof & Hotel** im Bergdorf Breitenbrunn perfekt für Ihren Wohlfühlurlaub. Alle Zimmer sind modern ausgestattet mit HD-Flat-TV mit Sky und WLAN. Im Haus befinden sich eine Sky-Sportsbar und ein kleiner Wellnessbereich mit Sauna und Fitnessraum. Neu in diesem Jahr ist die gemütliche, überdachte Terrasse! Sie verbringen 5 Nächte zu zweit inkl. Halbpension im Doppelzimmer**.

Mehr Info & Buchung: Telefon 037756-1655, www.adners.de

* Siehe Teilnahmebedingungen auf S. 30 **Der Gutschein ist ab Erhalt ein Jahr gültig.

So einfach geht's:

- Coupon vollständig ausfüllen
 - In einem frankierten Briefumschlag an die **AOK Sachsen-Anhalt, 48.5.6. KommCenter, 39084 Magdeburg**, senden
- Einsendeschluss: 18.8.2017**



Ich bin Mitglied der AOK Sachsen-Anhalt und empfehle:

Name, Vorname*
Geburtsdatum
Krankenversicherungsnummer*
E-Mail
Telefon/Handy
IBAN*

Datenschutzhinweis Empfehler: Wir benötigen für die Bearbeitung Ihrer Empfehlung und zur Abwicklung der Überweisung Ihrer Prämie einige persönliche Angaben. Einige Felder sind entsprechend als Pflichtfelder gekennzeichnet (*). Bitte geben Sie zur Vermeidung von Personenverwechslungen Ihr Geburtsdatum an. Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme mit Ihnen bitten wir Sie auch um die Angabe Ihrer Telefonnummer bzw. Ihrer E-Mail-Adresse. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Einwilligung Empfehler Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Sachsen-Anhalt meine angegebenen Daten für maximal 4 Jahre speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK informieren und beraten zu können, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum, Unterschrift des Empfehlenden (mindestens 18 Jahre alt)

Ich interessiere mich für die AOK Sachsen-Anhalt:

Name, Vorname*
Geburtsdatum
Straße, Hausnummer*
PLZ, Ort*
Telefon/Handy
E-Mail
jetzige Krankenkasse

Datenschutzhinweis Interessent: Wir benötigen für die Bearbeitung Ihres Mitgliedschaftsinteresses Ihre persönlichen Angaben. Einige Felder sind entsprechend als Pflichtfelder gekennzeichnet (*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme mit Ihnen bitten wir Sie auch um die Angabe Ihrer Telefonnummer bzw. Ihrer E-Mail-Adresse. 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. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Einwilligung Interessent Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Sachsen-Anhalt meine angegebenen Daten (bzw. die meiner Tochter/meines Sohnes) für maximal 4 Jahre speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK informieren und beraten zu können, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum, Unterschrift des Interessenten (bei unter 15-Jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)