

FitnessCheck aktiv

Ihr Trainingsprogramm für mehr Power

Anmeldung

Ich möchte mich für folgendes Angebot anmelden:

3-Tage-Programm

FitnessCheck aktiv 950,00 €
3.- 6. Mai 2012 (Do – So)

AOK-Versicherte erhalten einen Zuschuss von 120,00 €
(gilt nicht für FitnessCheck aktiv business)

4-Tage Programm

FitnessCheck aktiv 1.120,00 €
19.- 23. September 2012 (Mi – So)

AOK-Versicherte erhalten einen Zuschuss von 150,00 €
(gilt nicht für FitnessCheck aktiv business)

Vorname/Name _____

Straße/HausNr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich habe bereits an Fitnessprogrammen der AOK-Klinik teilgenommen, am _____

Ich bin versichert bei der AOK – Die Gesundheitskasse in _____

Ich möchte mehr über die AOK-Gesundheitsangebote und die Vorteile einer AOK-Mitgliedschaft erfahren und bin damit einverstanden, dass die AOK meine Daten intern speichert und nutzt, um mich (auch telefonisch) informieren und beraten zu können. (Falls Sie nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte diesen Absatz. Sie können auf jeden Fall am FitnessCheck aktiv teilnehmen. Es entstehen Ihnen keine Nachteile, wenn Sie nicht einverstanden sind). Sie können Ihre Einwilligung jederzeit zurücknehmen, dann werden die Daten wieder gelöscht.

Datum/Unterschrift _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Fax oder Post an:

AOK-Klinik Korbmattfelsenhof
Fremersbergstraße 115
Tel. 07221 367-0

Fax 07221 237-467

