

energie-BKK
Oldenburger Allee 24
30659 Hannover

Einwilligung gemäß Datenschutzgrundverordnung

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Krankenversichertennummer: _____
(falls bekannt)

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, dann kreuzen Sie diese bitte entsprechend an (ja = einverstanden, nein = nicht einverstanden):

Ich willige ein, dass mich die energie-BKK zum Zwecke sozialversicherungsrechtlicher Angelegenheiten außer über meine Anschrift zusätzlich wie folgt kontaktieren darf:

Telefonnummer:	_____ (privat)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mobilnummer:	_____ (privat)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse:	_____ (privat)	ja <input checked="" type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sonstige:	_____ (privat)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Meine Daten werden nicht zu Werbezwecken genutzt und unberechtigt an Dritte weitergegeben.

Hinweise:

Die Verarbeitung der oben von Ihnen genannten Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Ihr Einverständnis können Sie ohne für Sie nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ihren Widerruf können Sie uns per Post (energie-BKK, 30134 Hannover), telefonisch (Servicehotline 0511 911 10 911 oder per E-Mail (info@energie-bkk.de) mitteilen.

Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter <https://www.energie-bkk.de/datenverarbeitung> oder in unseren Service-Centern.

Datum

Unterschrift der betroffenen Person