

Anmelde-Coupon und Kostenzusicherung

Ich bitte um folgende verbindliche Buchung für insgesamt ____ Personen

Angebots-Nr. (z. B. Sa 01) verbindliche Alternative (falls ausgebucht)

Gewünschte Kategorie (z. B. 2)

Ort (z. B. Bad Salzuflen)

Gewünschte Zeit (z. B. 01.03. - 07.03.09)

Ich benötige ____ (Anzahl) Einzelzimmer ____ (Anzahl) Doppelzimmer ____ (Anzahl) Ferienwohnung(en)

Gewünschtes Hotel / Pension (sofern frei)

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ, Ort

Telefon privat Telefon dienstlich

Ich bin versichert bei (Name der BKK)

Mit mir werden folgende Personen an der BKK-Aktivwoche teilnehmen

Name, Vorname

Geburtsdatum Krankenkasse

Name, Vorname

Geburtsdatum Krankenkasse

Name, Vorname

Geburtsdatum Krankenkasse

Hiermit erkenne ich die allgemeinen Bedingungen (letzte Innenseite BKK-Aktivwochen Katalog 2009) an. Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Unterlagen an den Gesundheitservice der Betriebskrankenkassen bzw. an die Kurbetriebe weitergeleitet werden.

Datum, Unterschrift des/der Versicherten

Nur von der Krankenkasse auszufüllen!

Kostenzusage der Krankenkasse

Wir übernehmen die Kosten des nachgewiesenen Gesundheitsprogrammes für:

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Name, Vorname, Versichertennummer in Höhe von €

Datum, Stempel, Unterschrift des Kostenträgers

BKK
Aktivwoche