

## DATEN DES NEUKUNDEN

Vorname	_____	Nachname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	RV-Nummer	_____

Der / Die im folgenden Genannte hat mich von den Vorteilen der SIEMAG BKK überzeugt. Der Kassenwechsel zur SIEMAG BKK ist auf Grundlage seiner / Ihrer Empfehlung zustande gekommen.

## DATEN DES WERBERS

Vorname	_____	Nachname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
IBAN	_____	BIC	_____
Steuer-ID-Nr.	_____		

### Einwilligungserklärung

Als Werber ist mir bekannt, dass Prämienzahlungen im Rahmen der Aktion „Mitglieder werben Mitglieder“ als Beitragserstattung gewertet und von der SIEMAG BKK entsprechend gemeldet werden müssen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die SIEMAG BKK im Rahmen der gesetzlichen Mitteilungspflichten für Krankenkassen Ihre Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID-Nr.), soweit diese nicht angegeben wird, bei der Zentralen Zulagenstellen für Altersvermögen (ZfA) erfragt und die Höhe der im jeweiligen Beitragsjahr geleisteten und erstatteten Beiträge, Zusatzbeiträge und Prämien an die Finanzverwaltung übermittelt (§ 10 Abs. 2a Satz 4 EStG). Die Einwilligung gilt auch für die folgenden Beitragsjahre, es sei denn, die Einwilligung wird schriftlich bei der SIEMAG BKK widerrufen. Der Widerruf muss vor Beginn des Beitragsjahres, für das die Einwilligung erstmals nicht mehr gelten soll, der SIEMAG BKK vorliegen. Für Mitglieder, deren Beiträge durch eine andere Stelle (z. B. Arbeitgeber oder Rentenversicherungsträger) gemeldet werden, ist die SIEMAG BKK verpflichtet Erstattungen in jedem Fall zu melden. Hier besteht keine Möglichkeit des Widerspruchs. Sollte es nicht zur einer Mitgliedschaft kommen, werden die Daten unverzüglich gelöscht.



Datum

Unterschrift des neuen Mitglieds

Unterschrift / Stempel des Werbers

### Datenschutzhinweis

Die SIEMAG BKK (Kassensitz: Hillnhütter Str. 89, 57271 Hilchenbach, Telefon: 02733 29-2929, E-Mail: [info@siemagbkk.de](mailto:info@siemagbkk.de)) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für das Gewinnen von Mitgliedern im Rahmen der Gemeinsamen Wettbewerbsgrundsätze der Aufsichtsbehörden der gesetzlichen Krankenversicherung. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter [www.siemagbkk.de/datenschutz](http://www.siemagbkk.de/datenschutz).