

Vorname, Name

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

BKK-Medizinhandbuch

BKK-MP3-Player

15 €

Eilt – bitte sofort vorlegen!

AGS

Entgelt  
zahlt  
Empfänger

## Antwort

BKK Beiersdorf AG  
Unnastraße 20  
Funktion 7730/Werk 001  
20253 Hamburg

## Mitglieder werben Mitglieder

Folgende Person ist an einer Mitgliedschaft in der BKK Beiersdorf AG interessiert.

Bitte schicken Sie weitere Informationen an: **(Bitte in Druckschrift ausfüllen)**

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße/Hausnummer

.....  
PLZ/Ort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon (freiwillige Angabe)

.....  
jetzige Krankenkasse

pflichtversichert

freiwillig versichert

.....  
Zahl der mitversicherten Angehörigen

**Werber:**

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Versichertennummer **(unbedingt angeben, siehe Versichertenkarte!)**

.....  
Bank

.....  
BLZ

.....  
Kontonummer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift