

## Ihre besten Mehrleistungen

- + alternative Arznei: bis 100 € jährlich
- + Osteopathie: bis 360 € jährlich
- + Gesundheitsbonus: bis 140 € jährlich
- + Mehrleistungs-Paket bei Schwangerschaft: bis 300 €
- + Gesundheitskurse / -reisen: bis 160 € jährlich
- + Schutzimpfungen: 100 % Kostenübernahme für empfohlene Urlaubsimpfungen

Alle Mehrleistungen finden Sie auf [www.bkk-zf-partner.de/bestleistungen](http://www.bkk-zf-partner.de/bestleistungen)



## Mitglied werden – online

So einfach geht's mit Ihrem Wechsel-Service:

1. Mitgliedschaftserklärung mit Kündigungsvordruck ausfüllen: [www.bkk-zf-partner.de/mitgliedwerden](http://www.bkk-zf-partner.de/mitgliedwerden)
2. Mitgliedschaftserklärung und Kündigung an [vertrieb@bkk-zf-partner.de](mailto:vertrieb@bkk-zf-partner.de) senden. Wir leiten die Kündigung für Sie weiter.
3. Kündigungsbestätigung der bisherigen Kasse zusenden.
4. Sie erhalten umgehend die Mitgliedschaftsbescheinigung von uns – fertig!

## Mitglieder werben Mitglieder

Unsere Mitgliederbefragung hat es bestätigt: Über 80 % unserer Mitglieder würden die BKK ZF & Partner ihrer Familie, Kollegen, Freunden und Bekannten uneingeschränkt weiterempfehlen. Das Siegel des M+M Kundenbarometers bestätigt eine hohe Kundenzufriedenheit.



## Empfehlen Sie uns weiter

Jetzt sind Sie an der Reihe. Als Dankeschön erhalten Sie für jedes Mitglied, das eine rechtskräftige Mitgliedschaft abschließt, eine **Prämie von 25 €**.

Füllen Sie einfach die Rückseite aus und senden Sie uns diese zu.

Oder nutzen Sie unser Online-Formular unter [www.bkk-zf-partner.de/mitgliedwerben](http://www.bkk-zf-partner.de/mitgliedwerben)



**BKK ZF & Partner**

Partner für Ihre Gesundheit



**BKK ZF & Partner**

Partner für Ihre Gesundheit



## Empfehlen Sie uns weiter

**25 € Prämie sichern**



Stand: Juli 2019 Bildnachweis: Shutterstock



**BKK ZF&Partner**

Partner für Ihre Gesundheit



BKK ZF & Partner  
Otto-Lilienthal-Straße 10  
88046 Friedrichshafen

oder per E-Mail an: [vertrieb@bkk-zf-partner.de](mailto:vertrieb@bkk-zf-partner.de)  
Telefon: 07541 3908-1172

## Mitglieder werben Mitglieder

Ich bin Mitglied\* der BKK ZF & Partner und habe ein neues Mitglied geworben:

Vorname, Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Bitte überweisen Sie die Prämie von 25 € auf meine nachfolgende Bankverbindung:

IBAN: .....

BIC, Geldinstitut: .....

Die Angaben des neuen Mitglieds\* lauten:

Vorname, Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

\* Hierfür ist eine Einverständniserklärung des neuen Mitglieds/Mitglieds erforderlich: Ich bin damit einverstanden, dass die BKK ZF & Partner meine Daten erhebt, verarbeitet und nutzt, um (z. B. telefonisch oder per E-Mail) über die Belange der Krankenversicherung und die Vorteile einer BKK-Mitgliedschaft informieren und beraten zu können. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Alle Angaben sind freiwillig. Mein Einverständnis kann ich ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

..... Datum und Unterschrift des Mitglieds  
..... Datum und Unterschrift des neuen Mitglieds

Bei unter 16-Jährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten. Hinweis für 16- bis 17-jährige: Bitte informieren Sie Ihre/n Erziehungsberechtigte/n über die erteilte Einwilligung, diese/r kann/können der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten jederzeit widersprechen. Dann werden die Daten wieder gelöscht. Weitere Informationen zum Datenschutz bei uns finden Sie unter [www.bkk-zf-partner.de/datenschutz](http://www.bkk-zf-partner.de/datenschutz).