

Rückantwort

BKK EWE
Staulinie 16/17
26122 Oldenburg

KV-Nummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

**Freiwillige Einwilligung
in die Verwendung von der Telefonnummer und/oder der E-Mail Adresse**

Ich willige ein, dass meine

Telefonnummer (privat) bitte hier eintragen _____

Telefonnummer (mobil) bitte hier eintragen _____

Telefonnummer (dienstlich) bitte hier eintragen _____

und/oder

meine E-Mail Adresse bitte hier eintragen _____

zur Erfüllung der rechtmäßigen Aufgaben der BKK EWE genutzt werden darf. Sie werden auf Grundlage der Vorschriften des Sozialgesetzbuches (§284 SGB V, §94 SGB XI) erhoben und nicht an Dritte weitergegeben oder für Werbezwecke verwendet.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die freiwilligen Angaben können Sie jederzeit widerrufen. Dazu genügt eine formlose Nachricht an uns.

Datum, Unterschrift

Oder zur Löschung ihrer freiwilligen Angaben:

Bitte löschen Sie die bei Ihnen gespeicherte(n) Telefonnummer(n) und/oder E-Mail Adresse (unzutreffendes streichen).

Datum, Unterschrift