Die Techniker

Wissen macht Karriere.

Stressfrei zum Traumjob

Anforderung Zugangscode
bitte per E-Mail an: lukas.baumann@tk.de

☐ Herr ☐ Frau

Name _____

Vorname _____

E-Mail _____

Straße, Nr.* _____

PLZ, Ort* _____

Geburtsdatum* _____ ☐ Ich bin über 18 Jahre

Telefon* _____

Ich bin zurzeit bei der _____ versichert*

* Freiwillige Angaben.

Einwilligungserklärung

☐ **Einwilligung Information und Beratung** Ich willige ein, dass die TK meine freiwilligen Angaben nutzt, um mich über die Vorteile einer TK-Mitgliedschaft, das Ende der Familienversicherung oder Angebote zum Berufseinstieg zu informieren. Die Kontaktaufnahme kann auf folgende Art erfolgen:

☐ per E-Mail ☐ per Telefon ☐ per SMS

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann, indem ich der TK postalisch (Techniker Krankenkasse, Bramfelder Str. 140, 22305 Hamburg) oder per E-Mail (mkm@tk.de) meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mitteile.

_____
Datum, Unterschrift