**Zusätzliche Erklärung zum Zwecke der Werbeansprache**

Name\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Ortsteil\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datenschutzrechtliche Einwilligung zum Zwecke der Werbeansprache:

Der Verband der Siebenbürger Sachsen in Deutschland e.V. hat für seine Mitglieder Kooperationsverträge mit der ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG/Düsseldorf, der ERGO Versicherung AG/Düsseldorf und der ERGO Beratung und Vertrieb AG/Düsseldorf abgeschlossen. Diese Kooperationsverträge zwischen Vereinen/Verbänden und den genannten ERGO-Gesellschaften, ermöglichen es den Verbandsmitgliedern unter bestimmten Voraussetzungen den Abschluss von Einzelversicherungsverträgen zu günstigeren als den üblichen Konditionen abzuschließen. Um die Vergünstigungen in den Versicherungsverträgen zu erhalten, erteile ich meine Einwilligung dafür, dass mein Name, Geburtsjahr, Anschrift, Email-Adresse, Telefonnummer und Mitgliedsnummer an die

ERGO Beratung und Vertrieb weitergegeben und zum Zweck der Kontaktaufnahme und Terminvereinbarung verwendet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ja, ich bin mit der Weitergabe der Daten zwecks Kontaktaufnahme und Terminvereinbarung an die ERGO Beratung und Vertrieb AG/Düsseldorf sowie an den zuständigen Vertriebspartner einverstanden.

/ Nein

Ort Datum Unterschrift

\* Pflichtangaben