

ANTRAG für das neue Programm für EPU (SVA-Gesundheitsprogramm)

Ich

Titel, Vorname, Familienname	VSNR
Adresse	
Tel.Nr.	E-Mail

melde mich zum SVA-Gesundheitsprogramm an!

- | | |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Teil Intensivwoche: | 05. - 11. Mai 2019 |
| 2. Teil Auffrischungstage: | 08. - 10. November 2019 |

- Ich werde zur Sicherung des Erfolgs und der Nachhaltigkeit am gesamten SVA-Gesundheitsprogramm (1. & 2. Teil) teilnehmen.
- Die Teilnahme am Gesundheitsprogramm ist nur möglich, wenn ich zum Zeitpunkt der SVA-Gesundheitswoche und Auffrischungstage bei der SVA pflichtversichert bin.
- Wenn ich das Programm ohne ärztliche Zustimmung abbreche, trage ich die angefallenen Verpflegungskosten selbst. Mir ist bewusst, dass sich das Hotel bei Absagen an die Hotelvertragsbedingungen halten muss.
- Ich wurde über die Höhe der Zuzahlung und dessen Einhebung durch das Hotel informiert.
- Ich stimme zu, dass persönliche Daten, die für Zwecke des Programms erhoben werden, von der SVA an den Vertragspartner weitergeleitet und zu Evaluierungszwecken von diesem wieder an die SVA rückübermittelt werden. Diese Einwilligung zur Datenverwendung kann ich ohne Angaben von Gründen jederzeit widerrufen werden.
- Haftungsausschluss: Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Die SVA ist nicht für die Eignung der Teilnehmer am Sportprogramm verantwortlich. Jegliche Haftung für Schäden an Personen und Material wird seitens der SVA und deren beauftragten Personen ausgeschlossen.

Ich möchte in Zukunft automatisch über aktuelle Neuerungen der SVA informiert werden.

Senden Sie uns den ausgefüllten Antrag per Mail an cc.gf@svagw.at oder schicken Sie uns ein Fax an 050 808 2259!

Wichtig: Geben Sie uns bitte Ihren Beweggrund für die Anmeldung bekannt!

Bitte geben Sie hier Ihren Beweggrund an:

Datum, Unterschrift