

Vollmacht inkl. Genehmigung zur Teilnahme am Bonusprogramm active365 (Auszahlung von activePoints)

1 Minderjährige Person (ab 16 Jahren) (Teilnehmer/in active365)

Frau Herr

Name	Vorname	Strasse/Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	Versicherten-Nr.	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Gesetzliche/r Vertreter/in

Frau Herr Herr und Frau

Name	Vorname	Strasse/Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	Geburtsdatum	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die obengenannte minderjährige Person zur Teilnahme am Bonusprogramm active365 App (Auszahlung von gesammelten activePoints gemäss Nutzungsbestimmungen) und erteile/n hierzu ausdrücklich meine/unsere Genehmigung. Die Vollmachtserklärung gilt ab Datum der Unterzeichnung bis zum schriftlichen Widerruf.

Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>