

Aktionsbogen „Topfit im Handwerk“

Gesucht: Der fitteste Handwerksbetrieb 2020

Name des Betriebes	Ansprechpartner Vorname		Ansprechpartner Nachname
Straße	Nr.	PLZ	Ort
Telefon*	E-Mail*		Anzahl der Mitarbeiter*
Geworben durch*			

*Mit Stern markierte Felder sind freiwillige Angaben.

Teilnahmebedingungen: Teilnehmen können alle klein- und mittelständischen Handwerksbetriebe, die ihren Firmensitz in Niedersachsen oder Hamburg haben, in die Handwerksrolle eingetragen und nachweisbar als solche tätig sind. Die Entscheidung über die Ergebnisse wird im 1. Quartal 2021 bekannt gegeben. Die Aktionsbögen sind bis spätestens 31.12.2020 bei der IKK classic einzureichen (Datum des Poststempels bzw. Versenddatum der E-Mail). Nach dem Stichtag eingehende Aktionsbögen können nicht mehr berücksichtigt werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Eine Barauszahlung ist nicht möglich.

Jetzt mitmachen!

Mit diesen Aktivitäten im Jahr 2020 können Sie punkten:

Sie als Betrieb...

	Ja	Nein		
... übernehmen für Ihre Mitarbeiter/innen anteilig die Beiträge für Fitnessstudio oder Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... haben in den letzten drei Jahren ein betriebliches Gesundheitsmanagement durchgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... nehmen zum Einstieg in ein betriebliches Gesundheitsmanagement an Workshops oder Gesundheitstests teil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... nehmen an Seminaren zu Gesundheitsthemen teil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
... fördern eine gesunde Ernährung im Betrieb (z.B. durch Bereitstellung von Wasser und Obst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			Teilnehmende Mitarbeiter	Mitarbeiter gesamt
... haben eine Betriebssportgruppe*			<input type="text"/>	<input type="text"/>
... führen eine betriebliche Sportveranstaltung durch oder nehmen als Betrieb an einer teil*			<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Wertung im Verhältnis zur Betriebsgröße

Wir sind damit einverstanden, dass der Veranstalter IKK classic die Inhalte und Daten der Bewerbung zum Zweck der Antragsbearbeitung auf elektronischen Datenträgern erfasst, verarbeitet und speichert. Als Teilnehmer erklären wir uns damit einverstanden, dass der Name des Betriebes und das Thema der Bewerbung im Falle eines Preisgewinns öffentlich kommuniziert werden. Der Veranstalter ist berechtigt im Zuge der Gewinnausschüttung Nachweise der gemachten Angaben anzufordern.

Ja, ich bin damit einverstanden, von der IKK classic telefonisch, per Fax, SMS oder E-Mail über eine IKK-Mitgliedschaft oder aktuelle Angebote aus dem Gesundheits- und Versicherungsbereich informiert zu werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widerrufen.

Einwilligung zur Datennutzung: Ich willige ein, dass die IKK classic meine Daten speichert und nutzt, um den Wettbewerb durchzuführen und mich über eine Mitgliedschaft oder aktuelle Angebote aus dem Gesundheits- und Versicherungsbereich zu informieren – eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Angabe der personenbezogenen Daten sowie die Einwilligung zur Verarbeitung und Nutzung der Daten sind freiwillig. Jegliche Nutzung der Daten kann ich jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widerrufen. Weitere Informationen dazu finde ich unter www.ikk-classic.de/datenschutz

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort	Datum	Unterschrift und Firmenstempel
-----	-------	--------------------------------