

## Betriebliche Gesundheitsförderung bei der suedwest touristik durch Firmenfitness mit HANSEFIT

### I. HANSEFIT-MITGLIEDSCHAFT

Firmenfitness-Programm mit einem bundesweiten Sport-Netzwerk. Mit der Hansefit-Mitgliedschaft können Sie deutschlandweit bei über 7.000 Sport- und Gesundheitseinrichtungen & mehr als 1.000 Online Kursen trainieren: [www.hansefit.de/studio-finden](http://www.hansefit.de/studio-finden)

### II. KOSTEN

Arbeitnehmer-Anteil	33,00 € / Monat
Einmalige Anmeldegebühr	69,50 €

**Die einmalige Anmeldegebühr wird von Ihrem Arbeitgeber übernommen.**

### III. DATENSCHUTZ

Es werden nur die von Ihnen auf Ihrer Anmeldung angegebenen Daten an Hansefit weitergegeben. Hansefit verarbeitet Ihre Daten ausschließlich für die Abwicklung des Firmensportangebots. Eine Weitergabe an Dritte über die Verwendung der Partnerstudios hinaus ist nicht gestattet.

### IV. ANMELDUNG UND KÜNDIGUNG

Eine Anmeldung zum Firmenfitnessangebot ist jederzeit möglich. Anmeldungen, die bis zum 15. eines Monats an Hansefit übermittelt und freigegeben wurden, starten zum Monatsanfang des Folgemonats.

Kündigungen werden zum Monatsende wirksam und sind schriftlich an die Personalabteilung zu übermitteln. Kündigungen müssen bis zum 15. des Vormonats in der Personalabteilung eingehen, um zum Monatsende wirksam zu werden.

Bei Fragen können Sie sich an Ihre Personalabteilung wenden.

Für Rückfragen bei Hansefit steht Ihnen **Frau Iris Motzkus-Kersting** telefonisch unter **0171/8043104** oder per E-Mail unter [iris.motzkus-kersting@hansefit.de](mailto:iris.motzkus-kersting@hansefit.de) gerne zur Verfügung.

## Anmeldung

Das Anmeldeformular ist in der Personalabteilung abzugeben und wie folgt auszufüllen:

**Name, Vorname:** .....

**Geburtsdatum** .....

**Arbeitgeber** .....

**Dienstliche E-Mail** .....

**Startdatum:** .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin, dass der vereinbarte Eigenanteil als Gehaltsverzicht von meinem Bruttogehalt einbehalten wird und meine Daten an Hansefit weitergegeben werden dürfen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitarbeiter/in