

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

An die  
KölnVorsorge - Sterbeversicherung VVaG  
Unter Käster 1

50667 Köln

### **Erklärung**

Ich erkläre, dass ich bis auf Widerruf damit einverstanden bin, über Neuigkeiten der Köln-Vorsorge per Email informiert zu werden. Folgende Email-Adresse darf zu diesem Zweck verwendet werden:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift