

# Aufnahmeantrag

Ich möchte zum ..... Mitglied der BKK Technoform werden.

## Meine Personalien und meine Anschrift:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Rentenversicherungsnummer: .....

Geschlecht: ..... Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Familienstand: .....

jetzige Tätigkeit: ..... bisherige Krankenkasse: .....

Dauer der Mitgliedschaft von: ..... bis: .....

## Folgende Angehörige sollen beitragsfrei familienversichert werden:

(nur ausfüllen, wenn Ehegatte oder Kind mitversichert werden soll)

	Name	Vorname	Geb.-Datum	Verw.-Verhältnis*	Einkommen
1					
2					
3					

\*z.B. Stiefkind; Pflegekind; leibliches Kind

Mein Ehegatte ist selbst Mitglied einer Krankenkasse:

ja, bei ..... (freiwillige Angabe)  
 nein

## Mein Arbeitgeber:

Name: ..... Beginn der Beschäftigung: .....

Straße: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... AnsprechpartnerIn: .....

## Hinweis: Grundsätzlich beginnt mit der BKK-Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK-Pflegeversicherung.

*Die Angaben sind – soweit nicht durch den Vermerk „freiwillige Angaben“ gekennzeichnet – zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ohne Angaben der notwendigen Daten ist eine ordnungsgemäße Abwicklung des Versicherungsverhältnisses nicht möglich. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der zu dem vorgenannten Zweck notwendigen Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten einverstanden.*

Ort ..... Datum ..... Unterschrift .....

**Die Mitgliedschaft in der BKK ist nur dann rechtlich gültig, wenn Sie fristgerecht bei Ihrer bisherigen Krankenversicherung kündigen. Bitte fügen Sie eine Kündigungsbestätigung Ihrer bisherigen Krankenkasse bei!**

*Eine Kündigung der bisherigen Krankenkasse ist jederzeit zum Ende des übernächsten Kalendermonats möglich. An die gewählte Krankenkasse sind Sie mindestens 18 Monate gebunden. Auskünfte zum außerordentlichen Kündigungsrecht erhalten Sie bei uns.*

