



Anschrift und Sitz  
krankenkassennetz.de GmbH  
Waisenhausring 6  
D-06108 Halle (Saale)

Geschäftsführer  
Karsten Leidloff,  
Jürgen Kunze

Kontaktdaten  
Telefon : +49 (0)345 6826600  
Telefax : +49 (0)345 6826629  
E-mail : [info@krankenkassennetz.de](mailto:info@krankenkassennetz.de)  
Website : [www.krankenkasseninfo.de](http://www.krankenkasseninfo.de)

Handelsregistereintrag  
Amtsgericht Stendal, HRB 214944

Umsatzsteuer-ID  
DE 235 828 638

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vielen Dank, dass Sie unseren Antragservice für Ihre neue Krankenversicherung nutzen. Wenn Sie in Baden-Württemberg wohnen oder arbeiten, können Sie in die **BKK SBH** eintreten. Dafür gehen Sie bitte wie folgt vor:



Füllen Sie den beigefügten Antrag auf Mitgliedschaft (Wahlerklärung) aus und senden Sie diesen im Freiumschlag, per E-Mail ([info@krankenkasseninfo.de](mailto:info@krankenkasseninfo.de)) oder per Fax (0345 - 68266 - 29) an uns zurück.



Über ein elektronisches Austauschverfahren meldet Sie die **BKK SBH** zum gewünschten Datum laut Antrag bzw. zum nächstmöglichen Termin bei Ihrer jetzigen Krankenkasse ab.



Von der **BKK SBH** erhalten Sie Ihre neue Gesundheitskarte sowie alle Unterlagen für Ihre Mitgliedschaft.

**Übrigens:** Bei jedem Jobwechsel mit neuem Arbeitgeber können Sie ohne Kündigung oder Wartezeit direkt die **BKK SBH** wählen. Das Gleiche gilt bei Beginn einer Ausbildung, bei Beginn oder Ende eines Studiums, einer Selbstständigkeit, einer Arbeitslosigkeit oder sonstigem Statuswechsel sowie bei Über- oder Unterschreiten der Versicherungspflichtgrenze.

In all diesen Fällen genügt es, wenn Sie uns einen Mitgliedsantrag für die **BKK SBH** innerhalb von 14 Tagen nach der Veränderung zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

*Jürgen Kunze*  
Geschäftsführer

# Werden Sie Mitglied unserer Familie!

## Jetzt zur BKK SBH wechseln und Vorteile nutzen

Ja! Ich werde Mitglied!

Mitgliedschaftsbeginn

### Antrag auf BKK SBH Mitgliedschaft

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

m w d x

Telefonisch erreichbar unter

Geschlecht

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort/-land

Staatsangehörigkeit

Familienstand

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetragene Partnerschaft

Sozialversicherungsnummer (optional)

bisherige Krankenkasse

Familienangehörige beitragsfrei mitversichern?  ja  nein

aktuell versichert  familien-  privat-  selbstversichert

### Angaben zum Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers

Adresse (Straße, Hausnummer + PLZ, Ort)

bis zu 6.240 €  6.241 € - 64.350 €  über 64.350 €

Höhe des jährlichen Bruttoeinkommens

Beginn der Beschäftigung

### Angaben bei Arbeitslosigkeit

Arbeitslos seit/ab

Kundennummer

Name des Leistungsträgers

Adresse (Straße, Hausnummer + PLZ, Ort)

### Angaben als Rentner/-in

Rentenart

Rentenversicherungsnummer (RVNR)

Rentenversicherungsträger

### Angaben zur Bankverbindung

Kreditinstitut

DE

IBAN

(BLZ)

(Kontonummer)

### Angaben zur Steuerdatenübermittlung

Die BKK SBH übermittelt meine geleisteten oder erstatteten Beiträge zur Kranken- & Pflegeversicherung gem. § 10 Abs. 1 Nr. 3, Abs. 2b EStG an die zuständige Stelle der Finanzverwaltung.

Meine Steuer-ID

### Ich wurde auf die BKK SBH aufmerksam durch

krankenkassennetz.de GmbH, Partner ID: 01079134189

Empfehlung oder Beratung durch

interner Vermerk (SBID)

DE

IBAN

(BLZ)

(Kontonummer)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

### Datenschutzerklärung / Unterschrift

**JA!** Ich bin damit einverstanden, dass mich die BKK SBH schriftlich (auch per E-Mail & SMS) und telefonisch berät und informiert. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar.

Ort

Datum

X

Unterschrift

Vermittelt durch: krankenkassennetz.de GmbH



**Lichtbild** für Ihre Gesundheitskarte  
QR-Code mit dem Smartphone scannen oder  
bequem unter [bkk-sbh.de/egk](https://bkk-sbh.de/egk) hochladen.

scan me!



**BKK SBH**

SCHWARZWALD-BAAR-HEUBERG

Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die BKK SBH und Ihrer Rechte nach EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten Sie unter [bkk-sbh.de/datenschutz](https://bkk-sbh.de/datenschutz)

Porto  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post   
ANTWORT

**krankenkassennetz.de GmbH**  
Antragsservice BKK SBH  
Waisenhausring 6  
06108 Halle (Saale)

### ... der schnelle Weg zur Mitgliedschaft

- (1) das Antwortfeld an der markierten Linie abschneiden
- (2) auf einen Briefumschlag kleben
- (3) Beitrittserklärung in den Umschlag legen
- (4) und portofrei an die krankenkassennetz.de GmbH senden

**Alle weiteren Formalitäten übernehmen wir für Sie.**

