

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
Website : www.krankenkasseninfo.de

Handelsregistereintrag
Amtsgericht Stendal, HRB 214944

Umsatzsteuer-ID
DE 235 828 638

Antrag auf Mitgliedschaft (Azubis)

Guten Tag,

vielen Dank für dein entgegengebrachtes Vertrauen.

mit Ausbildungsbeginn endet deine Familienversicherung und du musst dich selbst krankenversichern.

Die Mitgliedschaft bei der **energie-BKK** ist für dich unkompliziert möglich. Sende einfach den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag rechtzeitig vor Beginn der Ausbildung im Rückumschlag zu uns.

Alternativ kannst du uns den Antrag auch zufaxen (0345/68266-29) bzw. eingescannt zumailen (info@krankenkassennetz.de).

Die **energie-BKK** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte zu und informiert deinen Ausbildungsbetrieb.

Achtung: Wenn du nicht binnen 14 Tagen nach Beginn der Ausbildung eine Krankenkasse gewählt hast, wirst du vom Ausbildungsbetrieb bei der Krankenkasse angemeldet, in der du bisher familienversichert warst. Die Krankenkasse deiner Eltern muss aber nicht immer auch die beste Krankenkasse für dich sein.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Ja, ich werde Mitglied zum

Angaben zur Person

männlich weiblich divers

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Geburtsname

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsort

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)

Geburtsland

E-Mail*

Telefon (tagsüber erreichbar)*

Weitere Angaben

Ich war bisher

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

bei der

Name der Krankenkasse

privat versichert

im Ausland versichert

gar nicht versichert

Ich bin

Azubi

beschäftigt

arbeitslos gemeldet

Sonstiges

bei

Name des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit

seit dem

Beginn Beschäftigung/Leistung

Ich beziehe Rentenleistungen

gesetzliche Rente

ausländische Rente

Versorgungsbezüge

Sonstiges

Ich habe Familienmitglieder, die bei mir mitversichert werden sollen:

ja, bitte senden Sie mir einen Antrag

nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (z. B. Freunde, Kollegen, Betriebsveranstaltung, Plakat, Social Media, Internet, ...)

Datenschutz- hinweis

Für die Beitrittserklärung benötigen wir Grunddaten wie z. B. Ihren Namen oder Adresse. Mit (*) gekennzeichnete Felder sind freiwillige zusätzliche Angaben, die uns die Bearbeitung vereinfachen.

ja nein

Ich willige ein, dass die energie-BKK meine Daten zum Zweck der angegebenen Kontaktaufnahme verarbeiten darf. Diese Genehmigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bitte beachten Sie: Personen unter 16 Jahren benötigen für die Verarbeitung der Daten die Einwilligung der Erziehungsberechtigten. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf www.energie-bkk.de (Bereich Datenschutz).

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Alle weiteren Schritte, die für den Krankenkassenwechsel notwendig sind, übernehmen wir für Sie.

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice energie-BKK
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.

