



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

Guten Tag,

vielen Dank für das entgegengebrachtes Vertrauen.

Du warst bisher über deine Eltern familienversichert und musst dich jetzt studentisch krankenversichern. Dies ist bei der **BKK SBH** unkompliziert möglich wenn du in Baden-Württemberg wohnst oder studierst.

Sende einfach den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag zusammen mit der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung und dem Mitteilungsschreiben deiner alten Krankenkasse über die Beendigung der Familienversicherung im Freiumschatz zu uns.

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

Die **BKK SBH** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

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 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

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.

