



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 entgegengebrachte Vertrauen.

Du warst bisher über deine Eltern familienversichert und musst dich jetzt studentisch krankenversichern. Wenn du in Rheinland-Pfalz, Saarland oder Hessen wohnst oder studierst ist dies bei der **IKK Südwest** unkompliziert möglich.

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 Freiumschlag zu uns.

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

Die **IKK Südwest** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Mitgliedserklärung Studenten

Ich möchte Mitglied der IKK Südwest werden zum:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Persönliche Angaben

Name _____		Vorname _____	
Geburtsdatum <input type="text"/>		Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Geburtsname _____		Geburtsort _____	Geburtsland _____
Straße, Hausnummer _____		PLZ <input type="text"/>	Ort _____
Haben Sie mitzuversichernde Angehörige? <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein		Familienstand _____	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
Staatsangehörigkeit _____		Renten-/Sozialversicherungsnummer <input type="text"/>	

Derzeitige/Zukünftige Einnahmen aus dem In-/Ausland:

Mitglied (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit* Beschäftigung* Rentenbezug*

Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente)* Sonstige Einnahmen*

Die Beiträge

Sollen abgebucht werden. (Bitte den Vordruck SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und unterschreiben).

Werden überwiesen von: _____

Angaben zum Studium (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Name Universität/Fachhochschule: _____

Ich studiere ab/seit: **voraussichtlich bis:**

Sonstige Angaben

Zuletzt krankenversichert als:

pflichtversichert freiwillig versichert familienversichert nicht gesetzlich versichert

Zuletzt krankenversichert:
von bis bei _____

Wurden Sie von der Krankenversicherung der Studenten befreit? Ja Nein
Wenn ja: Bitte Befreiungsbescheid beifügen.

Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK):

lade ich im Internet unter www.ikk-suedwest.de hoch (Webcode: 1000) reiche ich nach

liegt der IKK Südwest bereits vor habe ich auf der Rückseite befestigt

Unser Draht zu Ihnen:

Telefonnr.* : E-Mail* : _____

_____ vermittelt durch Krankenkassennetz.de GmbH

Ort, Datum, Unterschrift

Bemerkungen

* Datenschutzerklärung, Erläuterungen und weiterführende Angaben: siehe Rückseite



Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice IKK Südwest
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.

