



Anschrift und Sitz
kranken Kassennetz.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@kranken Kassennetz.de
Website : www.kranken Kassennetz.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 kranken versichern.

Die Mitgliedschaft bei der **AOK Baden-Württemberg** ist für dich unkompliziert möglich wenn du in Baden-Württemberg wohnst oder sich dein Ausbildungsbetrieb dort befindet. 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@kranken Kassennetz.de).

Die **AOK Baden-Württemberg** 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

Willkommen in der AOK!



Mitgliedschaftserklärung

Zu Ihrer Sicherheit (Datenschutzhinweis nach dem V. und X. Sozialgesetzbuch):

Die Erhebung der Daten dient der Durchführung Ihrer Mitgliedschaft – selbstverständlich behandeln wir diese Angaben vertraulich. Die Angabe Ihrer Telefonnummern und der E-Mail-Adresse ist freiwillig, erleichtert uns jedoch die Arbeit bei Rückfragen.

Angaben zur Person

- ▶ Vorname Name _____
- ▶ Straße Hausnr. _____
- ▶ PLZ Ort _____
- ▶ Telefon privat _____ Handynummer _____
- ▶ E-Mail _____
- ▶ RV-Nr. oder Geburtsdatum _____
- ▶ Geburtsort _____ Geburtsname _____
- ▶ Staatsangehörigkeit _____ Geschlecht weiblich männlich
- ▶ Ich bin verheiratet oder lebe in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz – LPartG ja nein
- ▶ Mein Ehepartner oder Lebenspartner (eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz – LPartG) und/oder meine Kinder sollen bei mir familienversichert sein (wenn ja, bitte Fragebogen „AOK-Familienversicherung“ ausfüllen). ja nein

Mein Beschäftigungsverhältnis

- ▶ beginnt am/besteht seit _____ tätig als _____
- ▶ Arbeitgeber _____
- ▶ Straße Hausnr. _____
- ▶ PLZ Ort _____
- ▶ Bisherige Krankenkasse _____
- ▶ Anschrift _____
- ▶ versichert von _____ bis _____
- ▶ versichert als Mitglied Familienangehöriger
- ▶ Rentenbezug ja nein
- ▶ Die Mitgliedschaft bei der bisherigen Krankenkasse wurde am _____ zum _____ gekündigt.

AOK-Mitgliedschaft

- ▶ Die AOK-Mitgliedschaft beginnt am _____
- Ich habe mich bis unmittelbar vor Mitgliedschaftsbeginn im Ausland aufgehalten.
- Ich war vor meinem Auslandsaufenthalt zuletzt in Deutschland bei _____ krankenversichert.
- Ich war noch nie in Deutschland bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

Ich werde AOK-Mitglied und bitte, Folgendes zu veranlassen:

- Versand einer Mitgliedschaftsbescheinigung an die zur Anmeldung verpflichtete Stelle (Arbeitgeber, Bundesagentur für Arbeit etc.)
- Aushändigung einer Mitgliedschaftsbescheinigung zur Vorlage bei der zur Meldung verpflichteten Stelle. Diese Mitgliedschaftsbescheinigung ist vor dem geplanten Mitgliedschaftsbeginn bei den zur Meldung verpflichteten Stelle. (z. B. Arbeitgeber) vorzulegen, auch wenn diese abweichen.

Eine Versichertenkarte wird Ihnen zugeschickt.

Datum

Unterschrift: Mitglied

Unterschrift: Fachberater

AOK-KundenCenter

Ansprechpartner

Telefon-Durchwahl

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice AOK Baden-Württemberg
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 und Kündigungsbestätigung in den Umschlag legen
- (4) und portofrei an die krankenkassennetz.de GmbH senden

Alle weiteren Formalitäten übernehmen wir für Sie.

