



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 Ihr entgegengebrachtes Vertrauen. Um in die **AOK Rheinland/Hamburg** zu wechseln gehen Sie wie folgt vor:

Checkliste zum Kassenwechsel

1. Kündigen Sie zunächst Ihre alte Krankenkasse mit der **Musterkündigung** oder online über unseren **Kündigungsgenerator**. Die Kündigungsfrist beträgt zwei Monate zum Monatsende.
2. Die alte Krankenkasse wird Ihnen binnen 14 Tagen eine Kündigungsbestätigung zuschicken.
3. Sie senden uns den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag zusammen mit der Kündigungsbestätigung im Freiumschlag, per E-Mail oder per Fax (0345 - 68266 - 29) zu.
4. Von der **AOK Rheinland/Hamburg** erhalten Sie die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Wenn Sie vorher nicht selbst gesetzlich versichert waren, ist eine Kündigung nicht erforderlich. In diesem Fall senden Sie den Mitgliedsantrag direkt zu uns und schreiben dazu, welcher Grund zum Eintritt in die **AOK Rheinland/Hamburg** vorliegt.

Sollten Familienmitglieder mitversichert werden füllen Sie bitte auch den **Familienversicherungsbogen** aus.

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **AOK Rheinland/Hamburg** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Herzlich willkommen in der AOK Rheinland/Hamburg – Die Gesundheitskasse

Name und Anschrift des AOK-Kunden

AOK Rheinland/Hamburg - Kunde

Tel. *:

E-Mail Adresse*:

- Arbeitnehmer
 Auszubildender

Beruf:

Geburtsdatum:

Geburtsname:

Geburtsort:

Rentenversicherungsnummer:

Staatsangehörigkeit:

- verheiratet
 nicht verheiratet
- beschäftigt ab:

Ich werde ab _____ Mitglied der AOK Rheinland/Hamburg.

Ich bleibe Mitglied der AOK Rheinland/Hamburg.

Bitte informieren Sie meinen Arbeitgeber über meine Entscheidung.

Mitzuversichernde Familienangehörige

Ja Nein

Angaben zum Versicherungsverlauf der letzten 18 Monate:

von bis Krankenkasse

eigene Mitgliedschaft familienversichert ohne gesetzl. Versicherung

von bis Krankenkasse

eigene Mitgliedschaft familienversichert ohne gesetzl. Versicherung

von bis Krankenkasse

eigene Mitgliedschaft familienversichert ohne gesetzl. Versicherung

Kündigungsbestätigung liegt vor wird nachgereicht

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Betriebsnummer:

Haben Sie für sich oder einen familienversicherten Angehörigen seit dem 01.04.2007 einen Wahltarif oder eine Zusatzabsicherung abgeschlossen? Ja Nein

Wenn Ja, ab wann und bei welcher Krankenkasse?

Beginn Wahltarif: _____

Krankenkasse: _____

Ergänzende Angaben:

(nur wenn innerhalb der letzten 18 Monate keine Versicherung)

Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse gesetzlich versichert: _____

Ich war noch nie gesetzlich krankenversichert.

Ich war zuletzt privat krankenversichert.

Der Mitgliedsantrag wird gültig, wenn eine ggf. erforderliche Kündigungsbestätigung der bisherigen Krankenkasse vorliegt.

Datenschutzhinweis :

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs.1 Nr. 1 SGB V in Verbindung mit § 206 Abs.1 Nr.1 SGB V erhoben und gespeichert.

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, erlauben uns aber eine schnelle und unbürokratische Kontaktaufnahme mit Ihnen bei Rückfragen und zu allen Belangen der Krankenversicherung und vielfältigen Leistungs- und Serviceangeboten der AOK Rheinland/Hamburg. Dieser Nutzung können Sie jederzeit widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des AOK-Kunden

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice AOK Rheinland/Hamburg
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.

