



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-Pfalz/Saarland** 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 im Original zusammen mit der Kündigungsbestätigung im Freiumschlag oder per Fax (0345 - 68266 - 29) zu.
4. Von der **AOK Rheinland-Pfalz/Saarland** 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 im Original direkt zu uns und schreiben dazu, welcher Grund zum Eintritt in die **AOK Rheinland-Pfalz/Saarland** vorliegt.

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

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

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze

Geschäftsführer



Ich wähle die Mitgliedschaft in der AOK

ab _____ bzw. einem früheren Beginn einer Versicherungspflicht

Name, Vorname		Geburtsdatum		Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		Familienstand	
Straße, Hausnummer, Adresszusatz				PLZ, Ort			
Telefon*		Handy*		E-Mail*			
Versicherungsnummer der Rentenversicherung							
nur ausfüllen, falls Rentenversicherungsnummer nicht vorliegt		Geburtsname		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Arbeitgeber / Ausbildungsbetrieb						Betriebsnummer	
Anschrift							
beschäftigt ab / seit		Beruf / Ausbildungsberuf				voraus. Ende der Ausbildung	

Ich war von _____ bis _____ selbst als Mitglied versichert bei familienversichert bei

Name, Anschrift der Krankenkasse

Ich beziehe Rente

Ich habe mich bis unmittelbar vor dem Beginn der Mitgliedschaft im Ausland aufgehalten.

Vor meinem Auslandsaufenthalt war ich in Deutschland zuletzt versichert bei

Name, Anschrift der Krankenkasse

Ich war noch nie in Deutschland gesetzlich versichert. Nach Ende dieser Beschäftigung kehre ich ins Ausland zurück.

In den letzten 18 Monaten vor Beginn der AOK-Mitgliedschaft hat keine Mitgliedschaft bei einer anderen Krankenkasse bestanden

Meine Familienangehörigen sollen kostenlos mitversichert werden.

Über mein Wahlrecht wurde ich informiert. Bitte teilen Sie meinem Arbeitgeber meine Entscheidung mit.

Ort, Datum

Unterschrift

Eltern / gesetzlicher Vertreter

Die Erhebung der persönlichen Daten ist aufgrund der §§ 284 und 206 Sozialgesetzbuch (SGB) - Fünftes Buch (V) - in Verbindung mit § 21 SGB - Zehntes Buch (X) - erforderlich. Die personenbezogenen Daten werden selbstverständlich geschützt und vertraulich behandelt. Stand 01.12.1997. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Ich bin damit einverstanden, dass die AOK meine persönlichen Daten speichert, verarbeitet und nutzt, um mich künftig über die Belange der Krankenversicherung, die Vorteile einer AOK-Mitgliedschaft und die vielfältigen Serviceangebote der AOK informieren und beraten zu können, auch telefonisch oder per E-Mail. Die Einwilligung in die Datenspeicherung, -erhebung und -verwendung ist freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Für die Verwendung von Daten sichert die AOK die strikte Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Eltern / gesetzlicher Vertreter

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice AOK Rheinland-Pfalz/Saarland
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.

