



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 **BARMER** 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 **BARMER** 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 **BARMER** vorliegt.

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

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **BARMER** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Ja, ich wähle die BARMER ab dem

Für meine Mitgliedschaft mache ich folgende Angaben:

BARMER

Persönliche Angaben

Name, Vorname; Titel; Geschlecht; Geburtsdatum; Straße/Hausnummer; Telefonnummer; Handynummer; PLZ; Ort; E-Mail-Adresse; Rentenversicherungsnummer; Krankenversicherungsnummer; Geburtsname; Familienstand; Geburtsort; Staatsangehörigkeit

Angaben zum Personenkreis

Ich bin Auszubildende(r); Arbeitnehmer(in); Gesellschafter(in)/Geschäftsführer(in); Ich bin aufgrund der Höhe des Arbeitsentgelts versicherungspflichtig; Ich bin Student(in); Ich bin (z. B. selbstständig, Schüler/in, nicht berufstätig); Ich bin arbeitslos; Ich beziehe eine gesetzliche Rente; Ich habe rentenähnliche Einnahmen; Ich bin landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in)

Angaben zur Vorversicherung

Ich war zuletzt vom bis bei der Krankenkasse; selbst versichert; Kündigungsbestätigung der Vorkasse; familierversichert über; Ich war seit nicht gesetzlich versichert

Allgemeine Angaben

Es bestehen Personen-/Gesundheitsschäden; Ich habe Kinder; Ich kenne weitere Personen, die sich für eine BARMER Mitgliedschaft interessieren könnten

Unterschrift

Datum, Unterschrift; Mit der Mitgliedschaft in der Krankenversicherung wird auch grundsätzlich die Mitgliedschaft in der Pflegeversicherung begründet

krankenkassennetz.de GmbH

1) Freiwillige Angabe. 2) Angabe nur erforderlich, wenn keine Rentenversicherungsnummer vorliegt. 3) Gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes. 4) Einkommenserklärung auf gesondertem Vordruck. 5) Bitte Nachweis beifügen. 6) Die Frage dient ausschließlich der Prüfung möglicher Erstattungs- bzw. Ersatzansprüche gegenüber Dritten

Zur Information: Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zum Zweck der Klärung des Versicherungsverhältnisses nach §§ 5 ff. SGB V und zur Beitragserhebung nach §§ 226 ff. SGB V, 57 SGB XI. Die BARMER speichert diese Daten für 9 Jahre.

Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Gegen die Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten können Sie bei uns oder bei der Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einlegen.

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragservice Barmer
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.

