



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](mailto:info@kranken Kassennetz.de)  
Website : [www.kranken Kassennetz.de](http://www.kranken Kassennetz.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 kranken versichern. Dies ist bei der **BKK\_DürkoppAdler** unkompliziert möglich wenn du in Nordrhein-Westfalen wohnst oder studierst.

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 Freiums Schlag zu uns.

Alternativ kannst du uns den Antrag auch zufaxen (0345/68266-29) bzw. eingescannt zumailen ([info@kranken Kassennetz.de](mailto:info@kranken Kassennetz.de)).

Die **BKK\_DürkoppAdler** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Mit freundlichen Grüßen

*Jürgen Kunze*  
Geschäftsführer

Ich erkläre meine Mitgliedschaft zum

Angaben zur Person:  Frau  Herr

Name, Vorname

Geburtsname

Straße, Hausnummer

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Rentenversicherungsnummer

Bundeseinheitliche Versichertennummer  
(Diese finden Sie auf Ihrer elektronischen Gesundheitskarte)

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Bankverbindung (freiwillige Angabe)

IBAN/BIC/Geldinstitut

## Angaben für die Familienversicherung:

Familienstand \_\_\_\_\_

Kinder:  Ja  Nein

Ich habe Angehörige, die bei der BKK\_DürkoppAdler familienversichert werden sollen  Ja\*  Nein

Mein Ehegatte ist gesetzlich versichert  Nein  Ja, bei (Name der Krankenkasse) \_\_\_\_\_

\*Füllen Sie bitte den beigelegten Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung aus.

**Ich bin/ich beziehe:** Mehrfachnennungen möglich, bitte alles Zutreffende angeben (z.B. bei Arbeitnehmern, die nebenher auch selbständig tätig sind und/oder eine Rente beziehen o.Ä.)

Arbeitnehmer

Arbeitslosengeld II\*

Beamter

Freiwillig versicherter Arbeitnehmer

Selbstständiger

eine Rente oder einen Versorgungsbezug aus dem Ausland\*

Auszubildender

Rentner und/oder Versorgungsbezieher\*

Sonstiges \_\_\_\_\_

Arbeitslosengeld I\*

Student

\*Bitte Bewilligungsbescheid beifügen

Ich habe innerhalb der letzten 10 Jahre eine einmalige Kapitalauszahlung aus einer betriebl. Altersversorgung erhalten (z.B. Direktversicherung)

## Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Name des Arbeitgebers

Beschäftigt ab/seit

Monatliches Bruttoentgelt

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich bin: mit dem Arbeitgeber verwandt/verschwägert/verheiratet  Ja  Nein am Unternehmen (gesellschaftlich) beteiligt  Ja  Nein

## Angaben zum bisherigen Versicherungsverhältnis:

Name der letzten Krankenkasse

pflichtversichert

familienversichert

privat versichert

PLZ, Ort

freiwillig versichert:  die Beiträge zahle ich selbst

die Beiträge werden von meinem Arbeitgeber gezahlt

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hier bin ich auf die BKK\_DürkoppAdler aufmerksam geworden:

Freunde und Bekannte

Werbung (Plakate/Straßenbahn)

Internet [krankenasseninfo.de](http://krankenasseninfo.de)

Anzeige (Zeitung/Magazin)

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Porto  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post   
ANTWORT

**krankenkassennetz.de GmbH**  
Antragsservice BKK DürkoppAdler  
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.**

