



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

Vielen Dank, dass Sie unseren Antragservice für Ihre neue Krankenversicherung nutzen. Um nun Mitglied in der **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** zu werden, gehen Sie bitte wie folgt vor:



Füllen Sie den beigefügten Antrag auf Mitgliedschaft (Wahlerklärung) aus und senden Sie diesen im Freiumschlag, per E-Mail (info@krankenkasseninfo.de) oder per Fax (0345 - 68266 - 29) an uns zurück.



Über ein elektronisches Austauschverfahren meldet Sie die **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** zum gewünschten Datum laut Antrag bzw. zum nächstmöglichen Termin bei Ihrer jetzigen Krankenkasse ab.



Von der **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** erhalten Sie Ihre neue Gesundheitskarte sowie alle Unterlagen für Ihre Mitgliedschaft.

Übrigens: Bei jedem Jobwechsel mit neuem Arbeitgeber können Sie ohne Kündigung oder Wartezeit direkt die **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** wählen. Das Gleiche gilt bei Beginn einer Ausbildung, bei Beginn oder Ende eines Studiums, einer Selbstständigkeit, einer Arbeitslosigkeit oder sonstigem Statuswechsel sowie bei Über- oder Unterschreiten der Versicherungspflichtgrenze.

In all diesen Fällen genügt es, wenn Sie uns einen Mitgliedsantrag für die **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** innerhalb von 14 Tagen nach der Veränderung zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Mitgliedserklärung

Über Krankenkassennetz.de GmbH

BKK GILDEMEISTER
SEIDENSTICKER

Einfach. Gut. Für Alle.

Ich möchte ab dem _____ Mitglied der BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER werden.

Persönliche Angaben Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon tagsüber* _____

E-Mail* _____

Rentenversicherungs-Nr. _____

Wenn Sie noch keine Rentenversicherungsnummer haben,
brauchen wir folgende Angaben:

Geburtsort _____

Geburtsname _____

Staatsangehörigkeit _____

*Freiwillige Angaben.

Ich war in den letzten 18 Monaten bei folgender
Krankenkasse:

Name _____

Ort _____

- familienversichert pflichtversichert im
 freiwillig versichert privat versichert Ausland

Mein Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Beschäftigt seit _____ Mtl. Bruttoentgelt _____

- Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt/verschwägert.
 Ich bin an der Firma (Gesellschaft) beteiligt.

Ich bin/ich erhalte

- Arbeitnehmer Rentner/Pensionär
 Student Künstler/Publizist
 Leistungen von der Bundesagentur für Arbeit
 Sozialhilfe/ALG II
 Sonstiges

Für die Servicepartner

Wird vom Servicepartner ausgefüllt!

Servicepartnernr.: 888888

Krankenkassennetz.de

Für die Beitragsberechnung

- Ich beziehe Rente bzw. habe Rente beantragt.
 Ich erhalte Versorgungsbezüge (z.B. Pension,
Betriebsrente).

Für die Pflegeversicherung

- Ich bin Mutter/Vater eines Kindes/mehrerer Kin-
der.

Wir brauchen die Angabe, ob Sie Kinder (auch Adoptiv- oder Pflege-
kinder) haben, damit wir Ihre Beiträge zur Pflegeversicherung
richtig berechnen können. Reichen Sie bitte einen entsprechenden
Nachweis (z.B. die Kopie der Geburtsurkunde) ein.

Datum _____

Unterschrift _____

Ich willige jederzeit widerrufbar ein, dass der Servicepartner meinen Mitgliedsantrag an die BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER weiterleitet und die BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER den Servicepartner zur Abrechnung einer Aufwandsentschädigung über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert. Ihre persönlichen Daten benötigen wir, um Sie umfassend beraten zu können (Sozialgesetzbuch V – SGB V). Durch das SGB sind wir verpflichtet, diese Daten umfassend zu schützen.

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice BKK GILD.-SEID.
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.

