



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](mailto:info@krankenkassennetz.de)  
Website : [www.krankenkasseninfo.de](http://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](mailto: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 Beginn der Selbstständigkeit können Sie ohne Kündigung oder Wartezeit direkt die **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** wählen.

In dem Fall genügt es, wenn Sie uns einen Mitgliedsantrag für die **BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER** innerhalb von 14 Tagen nach Beginn 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.**

