



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 **BKK ProVita** 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 **BKK Pro Vita** 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 **BKK Pro Vita** vorliegt.

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

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **BKK Pro Vita** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Ich möchte Mitglied werden!



Die Kasse fürs Leben.

zum _____ (Bitte Datum eintragen)

Persönliche Angaben

Name männlich

Vorname weiblich

ledig verheiratet geschieden verwitwet eingetragene Lebenspartnerschaft (LpartG)

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

ggf. Geburtsname _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Versicherungsnummer _____
(diese finden Sie auf Ihrer Gesundheitskarte)

Newsletter ja nein

Telefon tagsüber (freiwillige Angabe) _____ E-Mail (freiwillige Angabe) _____

ausgeübter Beruf _____ Sozialversicherungsnummer _____

Arbeitgeber _____ beschäftigt seit _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

- Ich beziehe Leistungen der Agentur für Arbeit/Jobcenter Ich bin selbständig erwerbstätig Ich beziehe Rente/Versorgungsbezug
 Ich bin an der Firma beteiligt Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt Ich bin (Ruhestands-) Beamter
 Bruttojahresverdienst **unter** 54.900 Euro jährlich/4.575 Euro monatlich wöchentliche Arbeitszeit: _____
 Bruttojahresverdienst **über** 54.900 Euro jährlich

Zusatzangaben für Pflegeversicherung erforderlich

Elterneigenschaft aufgrund Kinderberücksichtigungsgesetz (KIBG) nein ja (bitte fügen Sie einen Nachweis, z. B. Geburtsurkunde bei)

Sonstige Angaben

Versicherungsart bisher: pflichtversichert freiwillig versichert privat krankenversichert familienversichert

Bisher versichert bei: _____ (Name und Ort der Krankenkasse) von _____ bis _____

Ich habe Familienangehörige, die ich gern bei mir kostenfrei mitversichern möchte (siehe Rückseite →) ja nein

Ich wurde von der Krankenversicherungspflicht befreit (bitte Nachweis beilegen) ja

Bankverbindung nur zur Erstattung von Leistungen

Name der Bank _____

IBAN _____ BIC (SWIFT) _____

Bitte informieren Sie meinen Arbeitgeber schriftlich, dass die **BKK ProVita** jetzt meine Krankenkasse ist. Ich werde meinen Arbeitgeber vorab mündlich über meine Mitgliedschaft in Kenntnis setzen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns den Aufnahmeantrag vollständig ausgefüllt zusammen mit der **Kündigungsbestätigung** Ihrer jetzigen Krankenkasse per Brief oder Fax an die oben genannte Adresse.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Arbeitgeber Familie Freunde/Bekannte Sonstiges _____ Werbung Internet

Ich wurde geworben von: _____ BD/Verm.Nr. _____

Bitte wenden →

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice BKK ProVita
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.

