



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. Wenn Sie in Baden-Württemberg, Bayern, Niedersachsen oder Rheinland-Pfalz wohnen oder arbeiten, können Sie in die **BKK Technoform** eintreten. Dafür 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 Technoform** zum gewünschten Datum laut Antrag bzw. zum nächstmöglichen Termin bei Ihrer jetzigen Krankenkasse ab.



Von der **BKK Technoform** 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 Technoform** 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 Technoform** innerhalb von 14 Tagen nach der Veränderung zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

*Jürgen Kunze*  
Geschäftsführer

Ich werde Mitglied bei der BKK Technoform ab \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

**Krankenkasseninfo.de**

## Persönliche Angaben

Herr  Frau Akademischer Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\* Telefon: \* \_\_\_\_\_

\* E-Mail: \* \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  getrennt lebend

eingetragene Lebenspartnerschaft

verwitwet  verheiratet  geschieden

Foto für die  
Versichertenkarte:  liegt bei  schicke ich mit der Post nach  
 lade ich online hoch auf:  
[www.bkk-technoform.de/foto](http://www.bkk-technoform.de/foto)

Familienversicherung:  **Ja**, ich möchte meine Familienangehörigen kostenfrei bei der BKK Technoform mitversichern. Bitte schicken Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung zu.

Steueridentifikationsnummer: \_\_\_\_\_

**Ja**, ich erteile die Zustimmung zur Datenübermittlung nach § 10 Abs. 1 Nr. 3a EStG.

## Angaben für meine Versicherung bei der BKK Technoform

Ich war bisher krankenversichert bei

\_\_\_\_\_

Dort war ich von \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ bis \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

wie folgt versichert:

als pflichtversicherte/r Arbeitnehmer/in

als freiwillig versicherte/r Arbeitnehmer/in

als Auszubildende/r

als Beamte/r oder Beihilfeberechtigte/r:  
Bitte Gehaltsabrechnung in Kopie beilegen!

als Selbständige/r

in einer sonstigen freiwilligen Versicherung

als Student/in:  
Bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen!

als Rentner/in:  
Bitte Rentenbescheid in Kopie beilegen!

Ich beziehe Elterngeld bis \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Elternzeit von \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ bis \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Ich beziehe Arbeitslosengeld oder ALG II:  
Bitte Bescheid in Kopie beilegen!

Ich war zuletzt familienversichert über:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

## Angaben zum Arbeitgeber

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße,  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Ich bin privatversichert und lege die Versicherungsunterlagen der letzten 5 Jahre bei.

\* Ihre Telefonnummer und Ihre E-Mail-Adresse sind freiwillige Angaben, die uns helfen, schneller Kontakt mit Ihnen aufzunehmen. \*

Zusätzlich willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass die angegebenen freiwilligen Daten ausschließlich zur zukünftigen Kontaktaufnahme zeitlich unbegrenzt gespeichert und genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich ein jederzeitiges Widerrufsrecht habe. Ein Widerruf gilt nur für die Zukunft. (Bitte bei Einverständnis ankreuzen.)

Ich habe alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Änderungen werde ich der BKK Technoform unverzüglich mitteilen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Datenerhebung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO, § 67 SGB X i. V. m. § 35 SGB I, § 284 SGB V, § 94 SGB XI sowie § 60 SGB I. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserem beiliegenden Informationsblatt.

## Informationen zum Datenschutz nach Artikel 13 und 14 DSGVO

Die BKK Technoform arbeitet als gesetzliche Kranken- und Pflegekasse täglich mit höchst schutzbedürftigen Daten ihrer Kunden und sonstigen betroffenen Personen. Wir sind uns unserer besonderen Verantwortung im Umgang mit diesen Daten sehr bewusst. Daher sehen wir es nicht nur als gesetzlichen Auftrag, sondern als eine selbstverständliche Verpflichtung gegenüber unseren Kunden an, die sensiblen Daten, mit denen wir arbeiten, auch bestmöglich zu schützen. Denn jeder hat Anspruch darauf, dass die ihn betreffenden Sozialdaten von dem jeweiligen Leistungsträger umfänglich geschützt werden. Ihre Sozialdaten sind bei uns sicher: Wir nutzen Ihre Daten ausschließlich aufgrund gesetzlicher Bestimmungen oder dann, wenn uns Ihre Einwilligung zur Datennutzung vorliegt. Grundlagen dafür sind die europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), die Sozialgesetzbücher I, V, X und XI (SGB), das Bundesdaten-schutzgesetz (BDSG) und das Telekommunikationsgesetz (TKG).

Zur Erfüllung ihrer Aufgaben muss die BKK Technoform Sozialdaten erheben. Sozialdaten sind Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse einer bestimmten oder bestimmbarer Person (Betroffener), die von einer in § 35 SGB I genannten Stelle (BKK Technoform) im Hinblick auf deren Aufgaben nach den Sozialgesetzbüchern erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Art. 4 Nr. 1 DSGVO und § 67 Abs. 1 SGB X). Sozialdaten können nach Art. 13 DSGVO sowohl direkt über die betroffene Person (im Regelfall: Versicherter) als auch über nicht betroffene Personen (beispielsweise über Ärzte, Krankenhäuser Sanitätshäuser) nach Art. 14 DSGVO an die BKK Technoform übermittelt werden.

Grundsätzlich werden Sozialdaten ausschließlich innerhalb der BKK Technoform verarbeitet, gespeichert und genutzt. Zur Erfüllung unserer Aufgaben benötigen wir jedoch externe Dienstleister (zum Beispiel Rechenzentren, Abrechnungszentren, Kooperationspartner). Mit diesen externen Dienstleistern haben wir in den jeweiligen Verträgen Regelungen zum Datenschutz vereinbart, die den gesetzlichen Vorgaben entsprechen. Wir überprüfen regelmäßig, dass diese Regelungen eingehalten werden.

Folgende Informationen sollen Ihnen einen Überblick nach Artikel 13 und 14 DSGVO verschaffen, in welchem Rahmen und für welche Zwecke die BKK Technoform Ihre Daten erhebt und verarbeitet. Gleichzeitig zeigen wir Ihnen auf, welche Rechte Sie als Versicherter haben. Bei Fragen dazu wenden Sie sich bitte an unsere Datenschutzbeauftragte, Frau Helle Körner.

### Kontaktinformationen des Verantwortlichen nach Artikel 13 Abs. 1 lit. a

BKK Technoform  
Vertreten durch den Vorstand  
Claudia Leckebusch  
August-Spindler-Straße 1  
37079 Göttingen  
Telefon: 0551 634252-16  
E-Mail: Claudia.Leckebusch@bkk-technoform.de

### Kontaktinformationen der Datenschutzbeauftragten nach Artikel 13 Abs. 1 lit. b

Helle Körner  
August-Spindler-Straße 1  
37079 Göttingen  
Telefon: 0551 308-2921  
E-Mail: Helle.Koerner@bkk-technoform.de

### Zweck der Datenverarbeitung nach Artikel 13 Abs. 1 lit. c

Die BKK Technoform benötigt zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrages Sozialdaten; diese dürfen nur zu den gesetzlich vorgesehenen Zwecken verwendet werden. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind vor allem in § 35 SGB I, § 284 SGB V (Krankenversicherung), § 94 SGB XI (Pflegeversicherung) und § 288 SGB V geregelt.

Bei Beginn der Mitgliedschaft sind diese Zwecke zunächst:

- Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft,
- Ausstellung des Berechtigungsscheins und der eGK (elektronische Gesundheitskarte),
- Feststellung der Beitragspflicht,
- Prüfung der Leistungspflicht und Erbringung von Leistungen.

Sie finden die Rechtsgrundlage der Datenerhebung auf dem jeweiligen Antragsformular.

### Kategorien von Empfängern nach Artikel 13 Abs. 1 lit. e

Datenübermittlung erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des SGB oder anderer Rechtsvorschriften unter anderem an:

- Träger der Renten-, Kranken- und Unfallversicherung,
- Bundesagentur für Arbeit; Gesundheitsfonds bzw. Bundesversicherungsamt und andere,
- Körperschaften des öffentlichen Rechts,
- Arbeitgeber,
- Leistungserbringer.

### Übermittlung in Drittländer nach Artikel 13 Abs. 1 lit. f

Eine Übermittlung an ein Drittland ist grundsätzlich nicht vorgesehen.

### Datenlöschung nach Artikel 13 Abs. 2 lit. a

Der Gesetzgeber hat vielfältige Aufbewahrungspflichten und -fristen erlassen. Nach Ablauf dieser Fristen werden die entsprechenden Daten gelöscht. Die Löschung der Sozialdaten findet nach den gesetzlichen Vorschriften der Allgemeinen Verwaltungsvorschrift über das Rechnungswesen in der Sozialversicherung (SRVwV) und den anderen Vorschriften des SGB (beispielsweise nach §§ 84 SGB X, 304 SGB V, 107 SGB XI) statt. Sofern Daten hiervon nicht betroffen sind, werden sie gelöscht, wenn die oben genannten Zwecke entfallen.

### Auskunftsrechte nach Artikel 13 Abs. 2 lit. b

Der Betroffene hat jederzeit das Recht auf Auskunft über die von der BKK Technoform gespeicherten Daten zu seiner Person. Das Auskunftsrecht kann in angemessenen Abständen wahrgenommen werden und umfasst auch alle gesundheitsbezogenen Daten.

### Widerruf der Einwilligung nach Artikel 13 Abs. 2 lit. c

Beruhet die Datenverarbeitung auf einer Einwilligung des Versicherten, hat dieser das Recht, die Einwilligung zu widerrufen. Die bis dahin erfolgte Datenverarbeitung bleibt davon unberührt und somit weiterhin rechtmäßig.

### Beschwerderecht des Betroffenen nach Artikel 13 Abs. 2 lit. d

Es besteht ein Beschwerderecht gegenüber den zuständigen Aufsichtsbehörden. Diese sind:

Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit  
Husarenstraße 30  
53117 Bonn  
E-Mail: poststelle@bfdi.bund.de oder poststelle@bfdi.de-mail.de

Bundesversicherungsamt  
Friedrich-Ebert-Allee 38  
53113 Bonn  
E-Mail: poststelle@bvamt.bund.de oder poststelle@bvamt.de-mail.de

### Informationen zur Bereitstellung der personenbezogenen Daten nach Artikel 13 Abs. 2 lit. e

Sozialdaten müssen zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben einer Kranken- und Pflegekasse erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Sie dürfen dabei nur zu den gesetzlich vorgesehenen Zwecken genutzt (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI) und erhoben werden (§ 67a SGB X, § 93 SGB XI).

Dies kann zum Beispiel erforderlich sein bei der Begründung eines Mitgliedschafts- oder Versicherungsverhältnisses bei der BKK Technoform, der Ausstellung der Gesundheitskarte, der Feststellung der Beitragspflicht, der Prüfung von Leistungsverpflichtungen, der Erbringung von Leistungen, der Prüfung von Kostenerstattungen oder der Ermittlung von Belastungsgrenzen. Die Rechtsgrundlage der Datenerhebung finden Sie auf dem jeweiligen Antragsformular.

Folgen einer Nichtbereitstellung können sein, dass die BKK Technoform ihrem gesetzlichen Auftrag nicht nachkommen kann: Es kann unter Umständen eine Beurteilung von Versicherungs- oder Beitragspflicht nicht erfolgen, über Leistungsanträge nicht entschieden oder Leistungen nicht erbracht werden.

### Informationen zum Profiling nach Artikel 13 Abs. 2 lit. f

Ein Profiling nach den Bestimmungen des Artikels 22 DSGVO (automatisch getroffene Entscheidungen durch das Verarbeitungssystem, die auf Aspekten der Persönlichkeit und deren Bewertung beruhen) führt die BKK Technoform nicht durch.

### Zweckbindung der erhobenen Daten nach Artikel 13 Abs. 3

Wenn die BKK Technoform die erhobenen Daten zu einem anderen Zweck weiterverarbeitet als den, für den die personenbezogenen Daten ursprünglich erhoben wurden, so wird sie der betroffenen Person vor der Weiterverarbeitung Informationen über diesen neuen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung stellen.

### Ausnahmeregelung zu diesen Informationspflichten nach Artikel 13 Abs. 4

Verfügt die betroffene Person bereits über diese Informationen, muss die BKK Technoform diese Informationen nicht erneut bereitstellen.

## Artikel 14

Werden die personenbezogenen Daten nicht bei der betroffenen Person erhoben, so teilt die BKK Technoform der betroffenen Person neben den Informationen nach Artikel 13 DSGVO auch mit, aus welcher Quelle die Daten stammen und ob sie gegebenenfalls aus öffentlich zugänglichen Quellen stammen.

### Einwilligung zur Speicherung weiterer Daten

Die Angaben zu persönlichen Daten, die nicht Sozialdaten sind (beispielsweise Telefonnummer oder E-Mail), beruhen auf freiwilligen Angaben und werden nur mit Einwilligung des Betroffenen gespeichert. Diese Daten können für eine zügige Bereitstellung von Leistungen, Beurteilung von Versicherungs- oder Beitragspflicht für Sie von Vorteil sein. Sie haben jederzeit das Recht, Ihre Einwilligung zur Speicherung zu widerrufen und die Löschung der persönlichen Daten, die nicht Sozialdaten sind, zu verlangen. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Widerruf rechtmäßig.

Vertiefende Informationen finden Sie darüber hinaus auf unserer Internetseite unter: [www.bkk-technoform.de/Datenschutz](http://www.bkk-technoform.de/Datenschutz).

Auf Anfrage senden wir Versicherten und betroffenen Personen, die keinen Zugang zum Internet haben, diese vertiefenden Informationen aus unserer Internetseite gerne in Papierform zu.

Porto  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post   
ANTWORT

**krankenkassennetz.de GmbH**  
Antragsservice BKK Technoform  
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.**

