



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 das entgegengebrachte Vertrauen.

Du warst bisher über deine Eltern familienversichert und musst dich jetzt studentisch krankenversichern. Dies ist bei der **BKK Wirtschaft + Finanzen** unkompliziert möglich (geöffnet in allen Bundesländern außer in Mecklenburg-Vorpommern, Sachsen-Anhalt, Schleswig-Holstein und Thüringen).

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 Freiumschatz zu uns.

Alternativ kannst du uns den Antrag auch zufaxen (0345/68266-29) bzw. eingescannt zumailen (juergen.kunze@krankenkassennetz.de).

Die **BKK Wirtschaft + Finanzen** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

ERKLÄRUNG ZUR KRANKENVERSICHERUNG DER STUDENTEN (KVdS)

Ich möchte zum

Mitglied der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN (BKK W&F) werden.



PERSÖNLICHE ANGABEN

Name	Titel	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname	Geburtsname	
Straße/Hausnummer	Geburtsdatum/Geburtsort	
Adresszusatz	Staatsangehörigkeit	
PLZ/Ort	Familienstand	
Krankenversicherungsnummer	Festnetzrufnummer (tagsüber) *	
Renten-/Sozialversicherungsnummer	Mobilfunknummer *	
Steuer-Identifikationsnummer	E-Mail-Adresse *	
Mit der Verwendung meiner Steuernummer im Rahmen der gesetzlichen Aufgaben bin ich einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zusatzangabe zur Pflegeversicherung: Ich habe Kinder <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweis beifügen.		



ANGABEN ZUM STUDIUM

Ich studiere an folgender (Hoch)Schule/Fachhochschule _____ Fachsemester _____

Eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung habe ich diesem Antrag beigelegt reiche ich sofort nach Erhalt ein

Zahlweg der Beiträge
 im Voraus – für das gesamte Semester per Lastschriftverfahren (-> Bitte anliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

Ich bin selbständig tätig
 nein ja nebenberuflich hauptberuflich

Ich bin neben meinem Studium beschäftigt
 ja, bei _____ PLZ _____ Ort _____
 geringfügig beschäftigt (Mini-Job) als Werkstudent krankenversicherungspflichtig nein



ANGABEN ZUR VORVERSICHERUNG

Ich bin zur Zeit
 Pflichtmitglied im Rahmen einer Familienversicherung nicht gesetzlich versichert
 freiwilliges Mitglied im Rahmen einer Auslandsversicherung privat krankenversichert

versichert bei _____ versichert von _____ bis _____

Im Falle der Familienversicherung Angaben zum bisherigen Stammversicherten:
 Name/Vorname/Geburtsdatum: _____

Ich wurde geworben von: _____

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 i.V.m. § 175 SGB V zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Mitgliedsantrages erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.bkk-wf.de/datenschutz.

Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.

Einwilligungserklärung zur erweiterten Datennutzung: Ich bin damit einverstanden, dass die BKK W&F meine angegebenen Daten speichert und nutzt, um mich über Vorteile und Neuigkeiten der BKK W&F sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der BKK W&F zu informieren, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

UNTERSCHRIFT

Ort/Datum	Unterschrift



Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice BKK Wirtschaft & Finanzen
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.

