



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 (info@krankenkasseninfo.de).

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

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Ich möchte Mitglied der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN (BKK W&F) werden ab

(Bitte Datum eintragen)

Persönliche Angaben



<input type="text"/> Titel	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<input type="text"/> Name	
<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Geburtsname
<input type="text"/> Straße/Hausnummer	<input type="text"/> Geburtsdatum/Geburtsort
<input type="text"/> Adresszusatz	<input type="text"/> Staatsangehörigkeit
<input type="text"/> PLZ/Ort	<input type="text"/> Familienstand
<input type="text"/> Krankenversicherungsnummer	<input type="text"/> Festnetzrufnummer (tagsüber)*
<input type="text"/> Rentenversicherungsnummer	<input type="text"/> Mobilfunknummer*
<input type="text"/> Steuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/> E-Mail Adresse*

Angaben zum Personenkreis und zur Vorversicherung



Ich bin bis zum Kassenwechsel

Versichert bei: (Name der Krankenkasse)

Versichert von Versichert bis

Pflichtmitglied im Rahmen einer Familienversicherung nicht gesetzlich versichert
 freiwilliges Mitglied im Rahmen einer Auslandsversicherung privat krankenversichert**

**Im Falle einer privaten Krankenversicherung: Privat krankenversichert als

Beschäftigte*r Selbstständige*r Beamte*r Sonstiges

Ich bin ab Kassenwechsel

Beschäftigte*r Auszubildende*r FSJ/FSÖ Student*in
 Selbstständige*r Werkstudent*in Künstler*in (KSK) Beamte*r
 Leistungsbezieher*in der Agentur für Arbeit

Ich beziehe (bitte Bescheid beifügen)

Arbeitslosengeld I Arbeitslosengeld II eine Rente Versorgungsbezüge

Angaben zum Arbeitgeber ab Kassenwechsel



erstmalige Beschäftigungsaufnahme in Deutschland

Firma	Beschäftigungsbeginn
Straße/Hausnummer	Telefonnummer
PLZ/Ort	Faxnummer
Betriebsnummer	Ansprechpartner

Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt:

ja nein

(bitte Verwandtschaftsverhältnis angeben)

Sonstige Angaben

Ich möchte Angehörige familienversichern ja nein

Ich habe Angehörige, die sich für eine eigene Mitgliedschaft bei der BKK W&F interessieren* ja nein

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 WIRTSCHAFT & FINANZEN meine angegebenen Daten speichert und nutzt, um mich über Vorteile und Neuigkeiten der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN 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	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Bitte zurück an:

Wir sind für Sie da:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN
Zentrale
Bahnhofstraße 19
34212 Melsungen

Telefon: 0561 51009-650
Telefax: 0561 51009-660
E-Mail: mitglied-werden@bkk-wf.de

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 in den Umschlag legen
- (4) und portofrei an die krankenkassennetz.de GmbH senden

Alle weiteren Formalitäten übernehmen wir für Sie.

