krankenkassennetz.de GmbH • Waisenhausring 6• D-06108 Halle (Saale)

krankenkassennetz.de

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 **BKK24** 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 **BKK24** 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 **BKK24** vorliegt.

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

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **BKK24** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Mitgliedsantrag bei Versicherungspflicht

Beginn der Mitgliedschaft*	KV-Nr. Elektronische Gesundheitskarte	Rentenversicherungs-Nr.

* oder zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Titel	Name, Vorname

Geburtsdatum	Geburtsort*	Geburtsname*

Straße und Hausnummer

PLZ	Wohnort

Telefon tagsüber	eMail

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet	Staatsangehörigkeit

*wenn noch keine Rentenvers.-Nr. vergeben wurde

Mein Ehegatte ist ☐ nicht gesetzlich versichert (z.B. privat)
☐ gesetzlich krankenversichert bei _____

Ich war zuletzt krankenversichert

☐ von-bis _____ bei _____ als ☐ Pflichtmitglied ☐ freiwilliges Mitglied ☐ privat versichert
Wichtig: Bitte Original der Kündigungsbestätigung oder Kopie der Versicherungspolice beifügen!

☐ familienversichert von-bis _____ bei _____

Name des Mitglieds _____ Geb.-Datum _____

Wichtig: Bitte Versicherungsbescheinigung beifügen!

☐ unmittelbar vor Versicherungsbeginn bin ich aus dem Ausland zurückgekehrt
Wichtig: Bitte Meldebestätigung beifügen!

Angaben zum Arbeitgeber

Name

Straße und Hausnummer

PLZ	Ort

Telefonnummer des Arbeitgebers	Betriebsnummer*	beschäftigt seit

*sofern möglich erfragen Sie die Betriebsnummer bitte bei dem Personalverantwortlichen

☐ Ich bin

seit

☐ Arbeitnehmer ☐ Auszubildender ☐ Student
☐ Empfänger von ☐ Arbeitslosengeld I* ☐ Arbeitslosengeld II*
☐ Praktikant ☐ Künstler/Publizist ☐ Teilnehmer an einer berufsfördernden Maßnahme*
☐ Rentner* ☐ Rentenantragsteller

zuständiger Rentenversicherungsträger: _____

Art der Rente: _____

☐ Ich erhalte Versorgungsbezüge/Betriebsrente*

*Bitte Unterlagen in Kopie beifügen

Familienversicherung

☐ Ich möchte Familienangehörige beitragsfrei mitversichern.
Bitte schicken Sie mir einen Familienfragebogen zu.

Datenschutzhinweis:
Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 173 bis 175, 226, 234 bis 237 SGB V und ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Zur Mitteilung der erfragten Angaben sind Sie nach § 28 o Abs. 2 SGB IV, § 206 verpflichtet. Die Angabe der Telefon-Nummer und der eMail-Adresse ist freiwillig.

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Künftige Änderungen werde ich der BKK24 unverzüglich mitteilen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

krankenkassennetz.de GmbH VPS XX014

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice BKK24
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.