

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Rentenversicherternummer:** \_\_\_\_\_

Ich war bisher

- Im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft versichert bei: \_\_\_\_\_
- Im Rahmen einer Familienversicherung versichert bei: \_\_\_\_\_
- Nicht gesetzlich krankenversichert

Familienstand:  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet  
 Eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz - LPartG  
 (In diesem Fall sind die Angaben unter der Rubrik „Ehegatte“ zu machen)

Anlass für die Aufnahme in die Familienversicherung:  Beginn meiner Mitgliedschaft  Geburt des Kindes  Heirat (Bitte Heiratsurkunde beifügen)  
 Beendigung der vorherigen eigenen Mitgliedschaft des Angehörigen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Beginn der Familienversicherung: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ich bin tagsüber unter der Telefonnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | zu erreichen.

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ausfüllhinweise**

Nachfolgende Daten sind grundsätzlich nur für solche Angehörigen erforderlich, die bei uns familienversichert werden sollen. Abweichend hiervon benötigen wir einzelne Angaben zu Ihrem Ehegatten/Lebenspartner auch dann, wenn bei uns ausschließlich die Familienversicherung für Ihre Kinder durchgeführt werden soll. In diesem Fall sind neben den allgemeinen Angaben die Informationen zur Versicherung des Ehegatten/Lebenspartners und – sofern der Ehegatte/Lebenspartner nicht gesetzlich versichert und mit den Kindern verwandt ist – zu seinem Einkommen notwendig; hierbei sind die Einnahmen zwingend durch Einkommensnachweise zu belegen und Zuschläge, die mit Rücksicht auf den Familienstand gezahlt werden, bei den Angaben zu den Einkünften unberücksichtigt zu lassen.

**Bitte beachten Sie, dass eine gleichzeitige Durchführung der Familienversicherung bei unterschiedlichen Krankenkassen unzulässig ist. Stellen Sie deshalb bitte mit Ihren Angaben sicher, dass eine doppelte Familienversicherung ausgeschlossen ist.**

**Rentenversicherungsnummer**  
Bitte eintragen. Falls diese nicht bekannt ist, bitte Geburtsnamen und Geburtsort angeben.

**Gegebenenfalls abweichende Anschrift**  
Falls der Familienangehörige nicht mehr bei Ihnen wohnt, tragen Sie bitte die aktuelle Adresse ein.

**Lichtbild**  
Durch Eingeben des Webcodes 1000 unter www.ikk-suedwest.de können Sie digitale Bilder hochladen. Das Foto für die eGK ist für alle Versicherten verpflichtend. Kinder unter 15 Jahren brauchen kein Bild einzureichen. Wenn Sie schon einmal ein Bild eingereicht haben, ist dieses noch gespeichert. In diesem Fall ist es nicht erforderlich, ein weiteres Bild einzureichen.

**Schulbesuch/Studium/Wehr-/Zivil-/Freiwilligendienst**  
Tragen Sie bitte den Beginn der Schulausbildung bzw. des Studiums Ihrer Kinder ein sowie das voraussichtliche Ende. Sofern Ihr Kind einen Ersatzdienst geleistet hat, tragen Sie bitte den Zeitraum ein. Bitte bei Kindern ab 23 Jahren eine aktuelle Schul-/Studienbescheinigung, bei Wehr- oder Zivildienst eine Dienstbescheinigung beifügen, da die Familienversicherung grundsätzlich mit dem 23./25. Lebensjahr endet.

**Selbstständige Tätigkeit**  
Wenn Ihr Familienangehöriger selbstständig tätig ist, tragen Sie bitte den Zeitraum und den Gewinn ein. Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Einkommensteuerbescheides als Nachweis bei.

**Bruttoeinkünfte/Art der Einkünfte**  
Tragen Sie bitte die gesamten Bruttoeinkünfte Ihrer Angehörigen ein sowie um welche Einkünfte es sich dabei handelt. Fügen Sie bitte die entsprechenden Einkommensnachweise in Kopie bei. Bitte beachten Sie, dass die Familienversicherung bei einem Einkommen über 1/7 der monatlichen Bezugsgröße grundsätzlich endet.

**Unterschrift**  
Bitte unterschreiben Sie den Fragebogen, da dieser ohne Unterschrift nicht gültig ist. Bei vom Mitglied getrennt lebenden Familienangehörigen kann die Unterschrift wahlweise vom Mitglied oder von dem getrennt lebenden Familienangehörigen abgegeben werden.

## Allgemeine Angaben zu Ihren Familienangehörigen

Fügen Sie bitte eine Heiratsurkunde bzw. einen Abstammungsnachweis bei, wenn Ihr Ehegatte/Lebenspartner bzw. Ihre Kinder einen anderen Namen haben und Sie diese Unterlagen nicht bereits vorgelegt haben.

### Ehegatte

Hier Lichtbild einkleben  
Höhe 45 mm  
Breite 35 mm

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Selbst Mitglied einer Krankenkasse  ja  nein Geschlecht  männlich  weiblich  divers

Selbst versichert als  Arbeitnehmer/in  Selbstständig  Beamter/in  Sonstiges, und zwar: \_\_\_\_\_

Gegebenenfalls abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)  
 Habe ich im Internet unter [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de) hochgeladen.  Liegt der IKK Südwest vor  Reiche ich nach

### Kind 1

Hier Lichtbild einkleben  
Höhe 45 mm  
Breite 35 mm

Ein Lichtbild wird nur benötigt, sofern das Kind das 15. Lebensjahr vollendet hat.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Schulbesuch/Studium von/bis \_\_\_\_\_ Wehrdienst von/bis \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Mitglied  Sohn  Tochter  Enkel  Stiefkind  Adoptivkind  Pflegekind

Gegebenenfalls abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)  
 Habe ich im Internet unter [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de) hochgeladen.  Liegt der IKK Südwest vor  Reiche ich nach

### Kind 2

Hier Lichtbild einkleben  
Höhe 45 mm  
Breite 35 mm

Ein Lichtbild wird nur benötigt, sofern das Kind das 15. Lebensjahr vollendet hat.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Schulbesuch/Studium von/bis \_\_\_\_\_ Wehrdienst von/bis \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Mitglied  Sohn  Tochter  Enkel  Stiefkind  Adoptivkind  Pflegekind

Gegebenenfalls abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)  
 Habe ich im Internet unter [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de) hochgeladen.  Liegt der IKK Südwest vor  Reiche ich nach

### Kind 3

Hier Lichtbild einkleben  
Höhe 45 mm  
Breite 35 mm

Ein Lichtbild wird nur benötigt, sofern das Kind das 15. Lebensjahr vollendet hat.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Schulbesuch/Studium von/bis \_\_\_\_\_ Wehrdienst von/bis \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Mitglied  Sohn  Tochter  Enkel  Stiefkind  Adoptivkind  Pflegekind

Gegebenenfalls abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)  
 Habe ich im Internet unter [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de) hochgeladen.  Liegt der IKK Südwest vor  Reiche ich nach

