



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 (Azubis)

Guten Tag,

vielen Dank für dein entgegengebrachtes Vertrauen.

mit Ausbildungsbeginn endet deine Familienversicherung und du musst dich selbst krankenversichern.

Die Mitgliedschaft bei der **IKK gesund plus** ist für dich unkompliziert möglich. Sende einfach den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag rechtzeitig vor Beginn der Ausbildung im Rückumschlag zu uns.

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

Die **IKK gesund plus** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte zu und informiert deinen Ausbildungsbetrieb.

Achtung: Wenn du nicht binnen 14 Tagen nach Beginn der Ausbildung eine Krankenkasse gewählt hast wirst du vom Ausbildungsbetrieb bei der Krankenkasse angemeldet, in der du bisher familienversichert warst. Die Krankenkasse deiner Eltern muss aber nicht immer auch die beste Krankenkasse für dich sein.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

Mitgliedschaftsantrag Teil 1

Persönliche Angaben



Mehr Leistung. Mehr Service.

- als: Arbeitnehmer/in oder ALG-Bezug
 Freiwillig Versicherte/r
 Rentner/in

- Auszubildene/r
 Student/in, Praktikant/in

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon, Handy *

eMail *

Beginn der Mitgliedschaft

Geburtsname

Geburtsort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Kranken- / Rentenversicherungsnummer

Familienstand

Ich wünsche eine Familienversicherung

Ich habe Familienangehörige, die nicht selbst Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse sind und bei der IKK gesund plus familienversichert werden sollen.

- Ich wünsche eine Familienversicherung (Bitte füllen Sie auch den Antrag auf Familienversicherung aus.)
- Ich habe keine Familienangehörigen
- Ich wünsche keine Familienversicherung

Mein Lichtbild

Zur Mitgliedschaft bei der IKK gesund plus gehört Ihre elektronische Gesundheitskarte. Diese möchten wir Ihnen so schnell wie möglich zusenden. Darum bitten wir Sie, uns zusammen mit Ihrem Mitgliedsantrag ein entsprechendes Lichtbild zur Verfügung zu stellen.

Wichtig: Für alle Versicherten ab Vollendung des 15. Lebensjahres ist ein aktuelles farbiges Lichtbild gesetzlich vorgeschrieben.

- Ich habe mein Bild beigelegt und bestätige, dass das Bild mich darstellt. Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten gemäß der nebenstehenden Datenschutzerklärung* ein.
- Ich reiche mein Bild umgehend nach.

Unterschrift

Ich möchte am Bonusprogramm teilnehmen

- Bitte senden Sie mir das entsprechende Bonusheft des Bonusprogramms ikk aktiv plus zu! (Bitte füllen Sie auch den Antrag zum Bonusprogramm aus.)

Datenschutzhinweis: Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten (Sozialdaten) ist für die Durchführung Ihrer Kranken- und Pflegeversicherung erforderlich. Die gesetzlichen Grundlagen bilden die §§ 206 und 284 SGB V, sowie die §§ 50 und 94 SGB XI. * Diese Angaben sind freiwillig.



* Datenschutzerklärung

Für die Erstellung der eGK mit Bild ist es erforderlich, dass der beauftragte Dienstleister Ihr Foto als digitales Bild speichert. Er ist verpflichtet, das digitalisierte Bild geschützt aufzubewahren. Das Foto selbst wird nach Fertigstellen der Gesundheitskarte mit Bild datenschutzgerecht vernichtet. Die Speicherung ist aufgrund des technischen Verfahrens notwendig. Die Aufbewahrung der Bilddaten ermöglicht es Ihnen, z. B. bei Verlust der Karte, ohne großen Aufwand eine neue Karte anzufordern. Falls Sie eine Löschung Ihrer Daten vor Ablauf der Aufbewahrungsfrist wünschen, setzen Sie sich einfach mit uns in Verbindung.

Haben Sie Fragen zur elektronischen Gesundheitskarte?
Rufen Sie uns an! ☎ 0800 1016470 (24/7 zum Nulltarif)

Ich bin beschäftigt seit

Name, Anschrift, Telefon des Arbeitgebers/
zuständigen Leistungsträgers

- Ich bin Auszubildende/r.
- Ich beziehe Arbeitslosengeld I.
(Bitte Kopie des aktuellen Bescheides beifügen.)
- Ich beziehe Arbeitslosengeld II.
(Bitte Kopie des aktuellen Bescheides beifügen.)

Meine bisherige Versicherung

- Ich war in den letzten 18 Monaten in einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.
(Bitte Kündigungsbestätigung beifügen.)
- Ich war bisher nicht gesetzlich krankenversichert.
- Ich war bisher privat krankenversichert.
- Ich war vor Beginn der beantragten Mitgliedschaft familienversichert in einer gesetzlichen Krankenkasse.

Name der Krankenkasse/Krankenversicherung

von - bis (Monat/Jahr)

Name der Krankenkasse

Name, Vorname der/des Hauptversicherten

Geburtsdatum der/des
Hauptversicherten

familienversichert
von - bis (Monat/Jahr)

Ich beziehe eine Rente

- Ich beziehe eine deutsche oder ausländische Rente bzw. eine Betriebsrente und/oder rentenähnliche Einnahmen wie z.B. Versorgungsbezüge. (Bitte Kopie des Bescheides bzw. der letzten Anpassung beifügen.)

Rentenart

Zahlstelle

Senden Sie mir die Kundenzeitschrift „IKK-Gesundheitstelegramm“

- per Post zu.
- per eMail. an folgende eMail-Adresse

Speichern und verwenden von Daten bei Dienstleistern

- Ich bin damit einverstanden, von der IKK gesund plus und den von ihr beauftragten Dienstleistern telefonisch oder per eMail über aktuelle Angebote im Gesundheits- und Versicherungsbereich informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten und ggf. der meiner minderjährigen Familienangehörigen zu diesem Zweck stimme ich hiermit zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift



Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice IKK gesund plus
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.

