



Anschrift und Sitz  
kranken Kassennetz.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@kranken Kassennetz.de](mailto:info@kranken Kassennetz.de)  
Website : [www.kranken Kassennetz.de](http://www.kranken Kassennetz.de)

Handelsregistereintrag  
Amtsgericht Stendal, HRB 214944

Umsatzsteuer-ID  
DE 235 828 638

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vielen Dank, dass Sie unseren Antragservice für Ihre neue Krankenversicherung nutzen. Wenn Sie in Rheinland-Pfalz, Saarland oder Hessen wohnen, können Sie in die **IKK Südwest** eintreten. Um Mitglied in der **IKK Südwest** zu werden, gehen Sie bitte wie folgt vor:



Füllen Sie den beigefügten Antrag auf Mitgliedschaft (Wahlerklärung) aus und senden Sie diesen im Freiumschlag, per E-Mail ([info@kranken Kassennetz.de](mailto:info@kranken Kassennetz.de)) oder per Fax (0345 - 68266 - 29) an uns zurück.



Über ein elektronisches Austauschverfahren meldet Sie die **IKK Südwest** zum gewünschten Datum laut Antrag bzw. zum nächstmöglichen Termin bei Ihrer jetzigen Krankenkasse ab.



Von der **IKK Südwest** erhalten Sie Ihre neue Gesundheitskarte sowie alle Unterlagen für Ihre Mitgliedschaft.

**Übrigens:** Bei Beginn der Selbstständigkeit können Sie ohne Kündigung oder Wartezeit direkt die **IKK Südwest** wählen.

In dem Fall genügt es, wenn Sie uns einen Mitgliedsantrag für die **IKK Südwest** innerhalb von 14 Tagen nach Beginn zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

*Jürgen Kunze*  
Geschäftsführer

**Persönliche Angaben**

Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweis beifügen.) <input type="checkbox"/> Nein			
Familienstand		Haben Sie mitzuversichernde Angehörige?	
		Steuer-Identifikationsnummer (Steuer-ID)	
Telefon-/Mobilnummer		E-Mail	
Rentenversicherungsnummer <sup>1</sup>		Einheitliche Versichertennummer <sup>2</sup>	
		<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH <input type="checkbox"/> Selbstständig	
Ggf. Name und Anschrift des Arbeitgebers		Angaben zur Tätigkeit	
		Seit	
Geburtsname		Geburtsort	Staatsangehörigkeit

**Versicherungsverhältnis**

<input type="checkbox"/> Pflichtversichert <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert <input type="checkbox"/> Familienversichert <input type="checkbox"/> Privat versichert			
Ich war zuletzt			
Zuletzt war ich versichert von		Bis	Bei (Name der Krankenkasse)
			<input type="checkbox"/> Ohne Anspruch auf Krankengeld <input type="checkbox"/> Mit Anspruch auf Krankengeld
Die Mitgliedschaft wird beantragt zum		Ich wünsche die Krankenversicherung	

**Derzeitige/Zukünftige Einnahmen monatlich (brutto) aus**

<b>Mitglied</b> (Bitte Nachweise beifügen.)				
Selbstständige Tätigkeit	Beschäftigung	Rentenbezug	Versorgungsbezüge	Sonstige Einnahmen
<b>Ehegatte<sup>3</sup></b> (Bitte Nachweise beifügen.)				
Selbstständige Tätigkeit	Beschäftigung	Rentenbezug	Versorgungsbezüge	Sonstige Einnahmen
<input type="checkbox"/> Ich habe keine eigenen Einnahmen. Mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch: _____				Krankenkasse des Ehegatten

**Die Beiträge**

<input type="checkbox"/> Sollen abgebucht werden. (Bitte den Vordruck SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und unterschreiben.)	<input type="checkbox"/> Werden überwiesen von: _____
---	---

**Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)**

<input type="checkbox"/> Habe ich im Internet unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> hochgeladen	<input type="checkbox"/> Liegt der IKK Südwest vor	<input type="checkbox"/> Reiche ich nach
Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte Durch Eingeben des <b>Webcodes 1000</b> unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> 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.		

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die IKK Südwest mich schriftlich (auch per E-Mail) und telefonisch berät und informiert. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bei der IKK Südwest.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die IKK Südwest der Finanzbehörde die Höhe meiner Beiträge im Sinne des Bürgerentlastungsgesetzes per Datenübermittlung mitteilt und hierzu bei Bedarf die erforderliche Steuer-ID bei dem Bundeszentralamt für Steuern anfordert.<sup>4</sup>


**Unterschrift**

Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der IKK Südwest unverzüglich mitteilen. Die Kündigungsbestätigung meiner Kasse lege ich bei.

Ort, Datum, Unterschrift	Bemerkungen

**Datenschutzhinweis:** Die IKK Südwest, Berliner Promenade 1, 66111 Saarbrücken benötigt als Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Selbstverwaltung nach § 4 Abs. 1 SGB V für die Durchführung Ihres Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten. Diese Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI). Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage unter der Rubrik „Informationen der IKK Südwest zum Schutz Ihrer Daten“ (Webcode: 18207). Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Datenschutzbeauftragter der IKK Südwest, Isaac-Fulda-Allee 7, 55124 Mainz, E-Mail: [datenschutz@ikk-sw.de](mailto:datenschutz@ikk-sw.de)

Porto  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post   
ANTWORT

**krankenkassennetz.de GmbH**  
Antragsservice IKK Südwest  
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.**

