



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](mailto:info@krankenkassennetz.de)  
Website : [www.krankenkasseninfo.de](http://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. Wenn du in Rheinland-Pfalz, Saarland oder Hessen wohnst oder studierst ist dies bei der **IKK Südwest** unkompliziert möglich.

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 Freiumschlag zu uns.

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

Die **IKK Südwest** sendet dir anschließend die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

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?	
Telefon-/Mobilnummer		E-Mail	
Rentenversicherungsnummer <sup>1</sup>		Einheitliche Versichertennummer <sup>2</sup>	
Geburtsname		Geburtsort	Staatsangehörigkeit

**Versicherungsverhältnis**

Arbeitgeber		Anschrift	
Ansprechpartner bei Arbeitgeber (wenn bekannt)		Telefon/E-Mail	
Betriebsnummer Arbeitgeber (wenn bekannt)		Arbeitslos ab/seit (Bitte Unterlagen mit einreichen.)	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Rentenbezug ab/seit (Bitte Unterlagen mit einreichen.)		Versorgungsbezüge (Bitte Unterlagen mit einreichen.)	

**Sonstige Angaben**

<input type="checkbox"/> Pflichtversichert	<input type="checkbox"/> Freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> Familienversichert	<input type="checkbox"/> Privat versichert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich war zuletzt					Selbstständige Tätigkeit
Zuletzt war ich versichert von		Bis	Bei (Name der Krankenkasse)		
Die Mitgliedschaft wird beantragt zum					

**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>3</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.**

