



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 **Novitas BKK** 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 **Novitas BKK** 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

**KOMMEN SIE ZU UNS –
DAS GEHT GANZ EINFACH!**

Schritt 1

Beitrittserklärung vollständig ausfüllen.

Schritt 2

Mitgliedschaft bei alter Krankenkasse kündigen.

Dafür reicht ein formloses Schreiben. Beispiel: „Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum...“. Oder Sie verwenden unsere Kündigungskarte (Muster).

Die Kündigungsfrist beträgt zwei Monate zum Monatsende. Beispiel: Wenn die Kündigung im Januar erfolgt, endet die Mitgliedschaft am 31. März.

Die bisherige Krankenkasse muss Ihnen innerhalb von 14 Tagen die Kündigung schriftlich bestätigen.

Schritt 3

Bitte die Kündigungsbestätigung, Ihr **Foto für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)** und die Beitrittserklärung an die Novitas BKK senden.

Schritt 4

Die Novitas BKK stellt eine Mitgliedsbescheinigung aus und sendet diese automatisch zum Beispiel an den Arbeitgeber.

Schritt 5

Pünktlich nach Ende Ihrer alten Krankenkassenmitgliedschaft sind Sie dann Mitglied der Novitas BKK. Ihre neue elektronische Gesundheitskarte erhalten Sie selbstverständlich rechtzeitig von uns.

Herzlich willkommen!

POSTANSCHRIFT

Novitas BKK
47050 Duisburg

24-Stunden-Service: 0800 664 8233*

Fax: 0800 222 3400-14*
E-Mail: info@novitas-bkk.de
Internet: www.novitas-bkk.de

*gebührenfrei in ganz Deutschland

JA, ICH MÖCHTE ZUM **MITGLIED DER NOVITAS BKK WERDEN.**

ICH BIN

- pflichtversicherter Arbeitnehmer
- freiwillig versicherter Arbeitnehmer
- Selbstständiger
- Künstler
- Auszubildender
- Schüler
- Student
- Rentner
- Arbeitsloser

ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname

männlich weiblich
Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Bundeseinheitliche Versichertennummer (diese finden Sie auf Ihrer eGK)

Familienstand

Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse:

Durch das Ankreuzen erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Novitas BKK mich telefonisch oder per E-Mail über meine Telefon- oder Mobilfunknummer bzw. E-Mail-Adresse zu meinen Ansprüchen zu gesetzlichen Leistungen der Krankenversicherung, satzungsgemäße Mehrleistungen, eigene Serviceleistungen sowie zu gesetzlichen Änderungen in der gesetzlichen Krankenversicherung, oder in Angelegenheiten betreff meines Versicherungsschutzes kontaktiert.*

ICH BIN BESCHÄFTIGT BEI

Name des Arbeitgebers oder des Ausbildungsbetriebs

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

ZULETZT WAR ICH

- selbst versichert familienversichert privat versichert

Name der letzten Krankenkasse/Krankenversicherung – BITTE KÜNDIGUNGSBESTÄTIGUNG BEILEGEN

Ja, ich habe Familienangehörige, die kostenfrei mitversichert werden sollen. Bitte senden Sie mir den erforderlichen Fragebogen zu.

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum und Unterschrift Vermittler – ID

MA (von der Novitas BKK auszufüllen)

Datenschutzhinweis (§ 67a Abs. 3 SGB X): Ihre Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz (§ 284 Abs. 1 Nr. 1 SGB V). Mit Beginn Ihrer Mitgliedschaft bei der Novitas BKK genießen Sie automatisch auch den Schutz der Pflegeversicherung. Sollte es nicht zu einer Mitgliedschaft kommen, werden die von uns erhobenen Daten unverzüglich gelöscht.

*Diese Einverständniserklärung kann jederzeit per Brief, Fax, E-Mail oder Telefon gegenüber der Novitas BKK widerrufen werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Angabe der Daten ist freiwillig. Die Nichtbeantwortung hat für Sie keine nachteiligen Folgen. Stand: BE 06 | 2016

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice Novitas BKK
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.

