



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

Guten Tag,

vielen Dank für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen. Um in die **TBK** zu wechseln gehen Sie wie folgt vor:

Checkliste zum Kassenwechsel

1. Kündigen Sie zunächst Ihre alte Krankenkasse mit der **Musterkündigung** oder online über unseren **Kündigungsgenerator**. Die Kündigungsfrist beträgt zwei Monate zum Monatsende.
2. Die alte Krankenkasse wird Ihnen binnen 14 Tagen eine Kündigungsbestätigung zuschicken.
3. Sie senden uns den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag zusammen mit der Kündigungsbestätigung im Freiumschlag, per E-Mail oder per Fax (0345 - 68266 - 29) zu.
4. Von der **TBK** erhalten Sie die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Wenn Sie vorher nicht selbst gesetzlich versichert waren, ist eine Kündigung nicht erforderlich. In diesem Fall senden Sie den Mitgliedsantrag direkt zu uns und schreiben dazu, welcher Grund zum Eintritt in die **TBK** vorliegt.

Sollten Familienmitglieder mitversichert werden füllen Sie bitte auch den **Familienversicherungsbogen** aus.

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **TBK** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

*Ich möchte Mitglied bei der TBK
Thüringer Betriebskrankenkasse werden*

_____ zum _____

Persönliche Angaben

Name, Namenszusatz _____ Vorname _____ Geschlecht M W
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Wohnort _____
 Telefon _____ ledig verheiratet geschieden verwitwet
 Ja, ich möchte Familienangehörige kostenfrei mitversichern. Bitte schicken Sie mir einen Antrag zur Familienversicherung.

Rentenversicherungsnummer

Rentenversicherungsnummer _____ Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
 (Bitte angeben, falls bekannt, Ihre Rentenversicherungsnummer finden Sie auf Ihrem Sozialversicherungsausweis oder auf den Meldungen zur Sozialversicherung. Falls nicht bekannt, bitte unbedingt nebenstehende Felder ausfüllen.)
 Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

SteuerID

Steueridentifikationsnummer _____ (Ich erteile meine Zustimmung zur Datenübermittlung nach §10 Abs. 2a EStG. Die SteuerID-Nr. kann von der TBK bei den Finanzbehörden angefordert werden.)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Meine Tätigkeit

Arbeitnehmer Azubi Student (Immatrikulationsbescheinigung beilegen) Hauptberuflich selbstständig (Steuerbescheid beilegen) Rentner, ich erhalte Betriebsrente/ Versorgungsbezüge (Bescheid beilegen) nicht berufstätig (z.B. Schüler, Hausfrau) arbeitslos (Bescheid beilegen)
 Firmenname (Arbeitgeber) _____ Telefon (Arbeitgeber) _____
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort (Arbeitgeber) _____

Sozialversicherungsausweis bestellen: ja (ich habe noch keinen) nein (bereits vorhanden)

bisherige Krankenkasse

Krankenkasse _____ PLZ _____ Ort (Krankenkasse) _____
 versichert seit _____ selbst versichert als Familienangehörige/r versichert

Beitragszahlung

Bank _____ Kontoinhaber _____
 IBAN _____ BIC _____

Unterschrift

Datum _____ Ort _____
 Unterschrift* _____

Damit wir Ihren Antrag bearbeiten können, bitte in jedem Fall eine Kündigungsbestätigung der bisherigen Krankenkasse beifügen oder uns so rasch wie möglich nachsenden!

Die Angaben sind erforderlich zur Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§§ 5, 284 SGB V) und unterliegen dem Datenschutz.

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice TBK
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.

