



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.krankenkaserneninfo.de](http://www.krankenkaserneninfo.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 oder arbeiten, können Sie in die **IKK Südwest** eintreten. Dafür 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@krankenkaserneninfo.de](mailto:info@krankenkaserneninfo.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 jedem Jobwechsel mit neuem Arbeitgeber können Sie ohne Kündigung oder Wartezeit direkt die **IKK Südwest** wählen. Das Gleiche gilt bei Beginn einer Ausbildung, bei Beginn oder Ende eines Studiums, einer Selbstständigkeit, einer Arbeitslosigkeit oder sonstigem Statuswechsel sowie bei Über- oder Unterschreiten der Versicherungspflichtgrenze.

In all diesen Fällen genügt es, wenn Sie uns einen Mitgliedsantrag für die **IKK Südwest** innerhalb von 14 Tagen nach der Veränderung zusenden.

Mit freundlichen Grüßen

*Jürgen Kunze*  
Geschäftsführer

## Mitgliedserklärung Pflichtversicherte

Ich möchte Mitglied der IKK Südwest werden zum:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

### Persönliche Angaben

<b>Name</b> <input type="text"/>		<b>Vorname</b> <input type="text"/>	
<b>Geburtsdatum</b> <input type="text"/>		<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
<b>Geburtsname</b> <input type="text"/>		<b>Geburtsort</b> <input type="text"/>	<b>Geburtsland</b> <input type="text"/>
<b>Straße, Hausnummer</b> <input type="text"/>		<b>PLZ</b> <input type="text"/>	<b>Ort</b> <input type="text"/>
<b>Haben Sie mitzuversichernde Angehörige?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein		<b>Familienstand</b> <input type="text"/>	<b>Haben Sie Kinder?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
<b>Staatsangehörigkeit</b> <input type="text"/>		<b>Renten-/Sozialversicherungsnummer</b> <input type="text"/>	

### Angaben zur Beschäftigung/zum Leistungsbezug

<b>Beschäftigt ab/seit:</b> <input type="text"/>	<b>Bezug von Arbeitslosengeld ab/seit:*</b> <input type="text"/>	<b>Rentenbezug ab/seit:*</b> <input type="text"/>
<b>Arbeitgeber</b> <input type="text"/>		<b>Anschrift</b> <input type="text"/>
<b>Betriebsnummer Arbeitgeber</b> (wenn vorhanden)		<input type="text"/>
<b>Erstmalig in Deutschland beschäftigt?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein		<b>Vorübergehend als Saisonarbeiter beschäftigt?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein
<b>Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein		<b>Versorgungsbezüge?</b> <input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nein

### Sonstige Angaben

**Zuletzt krankenversichert:**  
von  bis  bei

pflichtversichert  freiwillig versichert  familienversichert  nicht gesetzlich versichert

### Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK):

lade ich im Internet unter [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de) hoch (Webcode: 1000)  reiche ich nach

liegt der IKK Südwest bereits vor  habe ich auf der Rückseite befestigt

### Unser Draht zu Ihnen:

Telefonnr.\* :  E-Mail\* :

vermittelt durch Krankenkassennetz.de GmbH

Ort, Datum, Unterschrift Bemerkungen

\* Erläuterungen und weiterführende Angaben: siehe Rückseite  
Datenschutzerklärung: siehe Rückseite



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.**

