

*Wir zeigen Ihnen  
den besten Weg*

Freudenberg



## Aufnahmeantrag für Rentner

ICH MÖCHTE AB \_\_\_\_\_ MITGLIED DER BKK WERDEN.

Name, ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_ (privat) \_\_\_\_\_ (dienstlich)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

### RENTEN/ FIRMENRENTEN (bitte Bescheid beifügen)

_____	_____	_____	_____
Rentenversicherungsträger/ Firma	_____	monatliche Brutto-Rente	Euro/Cent
_____	_____	_____	_____
Rentenversicherungsträger/ Firma	_____	monatliche Brutto-Rente	Euro/Cent
_____	_____	_____	_____
Rentenversicherungsträger/ Firma	_____	monatliche Brutto-Rente	Euro/Cent

### Ich war zuletzt krankenversichert bei (Name der Krankenkasse/Geschäftsstelle)

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Pflichtversicherter  Freiwilliges Mitglied  Familienversichert

### BANKVERBINDUNG

_____	_____
Geldinstitut	_____
_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

bitte wenden

**Ich habe Kinder.**

**Ja, ich möchte meine Familie ohne zusätzlichen Beitrag mitversichern.**

Gerne sendet Ihnen die BKK Freudenberg das Formular zu!

Mein Ehegatte ist selbst versichert  nein  ja bei \_\_\_\_\_  
Name der Krankenkasse

Bitte **Angaben für Ihren Ehegatten** auch, wenn

- ausschließlich die Familienversicherung für Ihre Kinder durchgeführt werden soll
- Sie keine mitversicherten Angehörigen haben. Danke!

## Ganz einfach wechseln

### So geht's:

Wer erstmals eine Beschäftigung aufnimmt, kann sich sofort versichern.

Ein **sofortiger Krankenkassenwechsel** ist auch möglich, wenn

- der Wechsel zu Beginn der Versicherungspflicht (neue Beschäftigung) vorgenommen wird und
- unmittelbar vorher eine Unterbrechung der Mitgliedschaft bestand (für mindestens einen Kalendertag eine Familienversicherung oder keine Versicherung).

Sind Sie **bei einer anderen Krankenkasse versichert?** Dann kann die Versicherung jederzeit zum Ablauf des übernächsten Kalendermonats gekündigt werden, wenn die Bindungsfrist von 18 Monaten erfüllt ist. Den Aufnahmeantrag senden Sie zusammen mit der Kündigungsbestätigung der derzeitigen Krankenkasse an die BKK Freudenberg.

### Dazu ein Beispiel:

Kündigung bei der bisherigen Krankenkasse (mindestens 18 Monate Mitglied) am:	15. Februar
Ablauf des übernächsten Kalendermonats:	30. April
Versicherung bei Ihrer BKK Freudenberg ab:	1. Mai

**Hinweis:** Ihre Krankenkasse muss Ihnen innerhalb von 2 Wochen eine Kündigungsbestätigung ausstellen!

Über alle Wahlmöglichkeiten beraten wir Sie gerne.

### BKK Freudenberg

Höhnerweg 2-4  
69469 Weinheim

Tobias Roth  
troth@bkk-freudenberg.de

Tel. 06201 803484  
Fax 06201 883484

### Service-Center Neuenburg

Freudenbergstraße 1  
79395 Neuenburg

Rolf Klocke  
rklocke@bkk-freudenberg.de

Tel. 07631 71403  
Fax 07631 71209

**Internet:** [www.bkk-freudenberg.de](http://www.bkk-freudenberg.de)

### Service-Zeiten:

Montag bis Donnerstag: 08:00 – 17:00 Uhr, Freitag: 08:00 – 16:30 Uhr und nach Vereinbarung!

Die Angaben Ihrer persönlichen Daten sind auf Grund gesetzlicher Vorschriften notwendig. Angaben zu Telefon, E-Mail und Bankverbindung sind freiwillig, helfen uns aber, Ihre Anliegen schneller zu bearbeiten. Alle Daten werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.