

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied der BKK Freudenberg werden ab

Persönliche Daten

Name, Vorname		Titel		Geschlecht		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer			Telefon-Nr. 1)			Staatsangehörigkeit 2)	
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	
PLZ		Ort		Mobil-Nr. 1)		Geburtsname 2)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Rentenversicherungs-Nr.		Krankenversicherungs-Nr.		E-Mail-Adresse 1)		Geburtsort 2)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Familienstand		ledig/unverheiratet		verheiratet			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

Tätigkeit

Ich bin als ...		Auszubildende(r)		Arbeitnehmer(in)		beschäftigt ab/seit dem		Mein Krankenversicherungs-Status aufgrund der Höhe des Arbeitsentgelts	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> versicherungspflichtig <input type="checkbox"/> versicherungsfrei	
bei Arbeitgeber/Firma, Anschrift									
<input type="text"/>									
Status		selbstständig 3)		Student(in) 3)		nicht berufstätig 3)		... ab/seit dem	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
Rentner 4)		Arbeitslosengeld I/II 4)		sonstiges 3)				Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> erstmalige Beschäftigung in Deutschland <input type="checkbox"/> Angehöriger des Arbeitgebers (Ehegatte, Verwandter, ...)	

Vorversicherung

Ich war zuletzt bei dieser Krankenkasse			von			bis					
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Art		pflichtversichert		freiwillig versichert		familierversichert*		privat versichert*		im Ausland versichert*	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Kündigungsbestätigung			liegt bei			wird nachgereicht			Sind Sie aktuell Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse, beginnt die Mitgliedschaft bei der BKK Freudenberg erst nach Vorlage einer Kündigungsbestätigung. * familien-, privat bzw. im Ausland versichert: keine Kündigungsbestätigung erforderlich		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					

Bankverbindung zur Auszahlung von Leistungen 1)

Name der Bank	
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	
BIC (nur bei Auslandskonto)	
<input type="text"/>	

Unterschrift

Mit der Mitgliedschaft in der Krankenversicherung wird auch grundsätzlich die Mitgliedschaft in der Pflegeversicherung begründet, sofern keine Befreiung hiervon vorliegt.

Datum		Unterschrift	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	