

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied der BKK Freudenberg werden ab

Persönliche Daten

Name, Vorname		Titel		Geschlecht		Geburtsdatum	
				w m d			
Straße, Hausnummer			Telefon-Nr. 1)			Staatsangehörigkeit 3)	
PLZ		Ort		Mobil-Nr. 1)		Geburtsname 3)	
Rentenversicherungs-Nr.		Krankenversicherungs-Nr.		E-Mail-Adresse 1)		Geburtsort 3)	
Familienstand		ledig		verheiratet		getrennt lebend	
		geschieden		verwitwet		eingetragene Lebenspartnerschaft 2)	

Tätigkeit

Ich bin als ...		Auszubildende(r)		Arbeitnehmer(in)		beschäftigt ab/seit dem		Mein Krankenversicherungs-Status aufgrund der Höhe des Arbeitsentgelts	
								versicherungspflichtig	
								versicherungsfrei	
bei Arbeitgeber/Firma, Anschrift									
Status		selbstständig 4)		Student(in) 4)		nicht berufstätig 4)		... ab/seit dem	
Rentner 5)		Arbeitslosengeld I/II 5)		sonstiges 4)				Zusätzliche Angaben	
								erstmalige Beschäftigung in Deutschland	
								Angehöriger des Arbeitgebers (Ehegatte, Verwandter, ...)	

Vorversicherung

Ich war zuletzt bei dieser Krankenkasse				von		bis	
Art		pflichtversichert		freiwillig versichert		familierversichert	
		privat versichert		im Ausland versichert			

Bankverbindung

zur Auszahlung von Leistungen 1)

Name der Bank	
IBAN	
BIC (nur bei Auslandskonto)	

Unterschrift

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

Datum		Unterschrift	
		X	