

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

AUFNAHMEANTRAG

I apply for membership from
 Ja, ich möchte Mitglied der BKK Freudenberg werden ab

Personal information Persönliche Daten

Surname, First name Name, Vorname		Title Titel	Gender Geschlecht F w <input type="checkbox"/> M m <input type="checkbox"/>	Date of birth Geburtsdatum
Street, House number Straße, Hausnummer		Telephone Telefon-Nr. 1)	Nationality Staatsangehörigkeit 2)	
Postcode PLZ	City Ort	Cell phone Mobil-Nr. 1)	Name of birth Geburtsname 2)	
Pension insurance number Rentenversicherungs-Nr.	Health insurance number Krankenversicherungs-Nr.	E-mail E-Mail-Adresse 1)	Place of birth Geburtsort 2)	
Marital status Familienstand	Single ledig/unverheiratet	Married verheiratet		

Employment information Tätigkeit

I am Ich bin	Trainee Auszubildende(r)	Employee Arbeitnehmer(in)	Employment start date beschäftigt ab/seit dem	Additional Terms / Zusätzliche Angaben <input type="checkbox"/> First time employed in Germany erstmalige Beschäftigung in Deutschland <input type="checkbox"/> Family member of employer (spouse, relative) Angehöriger des Arbeitgebers
Name, address of employer Arbeitgeber/Firma, Anschrift				
Status Status	Self-employed selbstständig 3)	Student Student(in) 3)	Unemployed nicht berufstätig 3)	... since/start date ... ab/seit dem
	Retired person Rentner 4)	Unemployment benefit Arbeitslosengeld I/II 4)	Other sonstiges 3)	→

Previous health insurance Vorversicherung

I have been covered by a health insurance policy with Ich war zuletzt bei dieser Krankenkasse	from von	till bis			
Insurance Art	by mandatory pflichtversichert	by voluntary freiwillig versichert	by family* familienversichert*	private* privat versichert*	in a foreign country* im Ausland versichert*

Bank details in settlement of benefits 1) Bankverbindung zur Auszahlung von Leistungen 1)

Name of bank Name der Bank		
IBAN IBAN		
BIC (only foreign account) BIC (nur bei Auslandskonto)		

Signature Unterschrift

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