

Ihre Mitgliedschaft bei der **BKK für Heilberufe**

So einfach werden Sie Mitglied:

1. Sie drucken das Antragsformular (nächste Seite) aus
2. Sie tragen Ihre persönlichen Daten ein und unterschreiben
- 3. Bitte legen Sie unbedingt die Kündigungsbestätigung Ihrer bisherigen Krankenkasse bei!**
Ein Musterschreiben für die Kündigung finden Sie unter <http://www.gesetzlichekrankenkassen.de/wechsel/wechsel.html>.
Dort sind auch Details zum Kassenwechsel, den Bindefristen sowie der einzuhaltenden Kündigungsfrist von 2 Monaten aufgeführt.
4. Entweder: Sie **faxen** den Antrag kommentarlos an die **kostenfreie Nummer 0800-1003038**
Oder: Sie senden den Antrag **per Post** an
Kassensuche GmbH
Zentraler Antragservice
Vilbeler Landstraße 186
D-60388 Frankfurt
Das Porto wird Ihnen selbstverständlich umgehend erstattet.
5. Sie erhalten binnen weniger Tage eine Bestätigung von der Krankenkasse, dass Ihr Antrag eingegangen ist sowie alle weiteren wichtigen Informationen bzw. direkt die Mitgliedschaftsbestätigung.
6. Fertig - so einfach können Sie von den Vorteilen Ihrer neuen Krankenkasse profitieren.

Ihr Krankenkassen-Team

Ich werde Mitglied bei der BKK für Heilberufe Mitgliedschaftserklärung

BKK für Heilberufe

Wir kümmern uns um Ihre Gesundheit!

Beitrittserklärung zum		Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon tagsüber für Rückfragen	Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	
Rentenversicherungs-Nummer (RV-Nr., soweit bekannt bzw. zur Hand)		Geburtsname/Ort (falls keine RV-Nr. vergeben wurde)	
Staatsangehörigkeit		Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	
Kontonummer		Familienstand: <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet	
Name der Bank		<input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	
bisherige Krankenkasse/Ort		<input type="radio"/> getrennt lebend	
		<input type="radio"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft nach LpartG	
von/bis			

als Mitglied Kündigungsbestätigung der Vorkasse ist beigefügt
 als Familienversicherter

Sind Angehörige in die kostenfreie Familienversicherung bei der BKK für Heilberufe aufzunehmen? Ehepartner Kinder keine
(Erläuterung: Sie erhalten dann eine separate Mitgliedschaftserklärung)

Arbeitnehmer/in

Ich bin beschäftigt ab/seit...

als (Berufsbezeichnung)

Ich bin wegen der Höhe meines Arbeitsentgeltes
 krankenversicherungspflichtig
 freiwillig versichert

Name des Arbeitgebers

Arbeitgeberbetriebsnummer (im Personalbüro erfragen)

Tel.-Nr./Ansprechpartner (sofern bekannt)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Azubi ja, bis nein

Selbständige/r

Ich bin selbständig Erwerbstätige/r ab/seit...

als

Ich beantrage die freiwillige Versicherung

Zusätzlich erhalte ich einen
 Existenzgründer/Ich-AG - Zuschuss
 Überbrückungsgeld

Freiwillig Versicherte/r

Ich bin freiwillig versichert ab/seit...

Ich beantrage die Versicherung als

Beamter
 Erwerbsloser
 Schüler
 Hausfrau/-mann
 Sozialhilfeempfänger Sonstiges

Student/in

an folgender Hoch-/Fachhochschule

voraussichtlich bis

Ich bin im Fachsemester

Arbeitslos

ab/seit

Kunden-Nr. bei der Agentur f. Arbeit (sofern bekannt)

Ort der Agentur für Arbeit

Rentner/in - Rentenantragsteller/in

Ich habe einen Rentenantrag gestellt

Ich beziehe eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung*

Ich erhalte Versorgungsbezüge (Betriebsrente, Pension, Kapitalabfindungen o.ä.)*

*(Bitte jeweils letzte Anpassungsmittlung beifügen bzw. nach Erhalt der Bescheide entsprechende Kopien einreichen)

Datum, Unterschrift

(Die Rechtsgrundlage zur Datenerhebung ist §9 der BKK Satzung)

über gesetzlicheKrankenkassen.de

Ich habe den o.g. Neukunden geworben: Name, Vorname, Tel.-Nr.

Krankenversicherungsnummer