

## Mitglied werden bei der BKK futur

### In vier Schritten zu Ihrer neuen Krankenkasse – So wechseln Sie:

- 1.** Bevor Sie die Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse genießen können, müssen Sie zunächst Ihre alte Krankenkasse kündigen. Das ist einfach, problemlos und sicher. Und: keine Sorge – Ihre neue Krankenkasse nimmt Sie in jedem Falle auf, denn dazu ist sie gesetzlich verpflichtet, wenn Sie bislang gesetzlich krankenversichert waren. Ein Musterkündigungsschreiben finden Sie auf der letzten Seite. Füllen Sie dieses bitte aus – geht auch am Bildschirm – und unterschreiben es. Dann ab in einen Umschlag und per Post an Ihre jetzige Krankenkasse. Die Anschrift finden Sie auch auf unserer Website.
- 2.** Warten Sie auf die Kündigungsbestätigung Ihrer alten Krankenkasse. In der Zwischenzeit füllen Sie bitte den Original-Mitgliedsantrag Ihrer neuen Krankenkasse auf der nächsten Seite dieses PDFs aus und unterschreiben ihn.
- 3.** Sobald die Kündigungsbestätigung eingetroffen ist, schicken Sie diese bitte zusammen mit Ihrem Mitgliedschaftsantrag direkt an uns – wir kümmern uns um alles Weitere. Und so können Sie uns Ihren Antrag zukommen lassen:
  - per Direkt-Upload: Bitte beide Unterlagen einscannen und hochladen auf <http://kassensuche.de/antrag/69>
  - per Mail: Bitte beide Unterlagen einscannen und an [antrag@kassensuche.de](mailto:antrag@kassensuche.de) mailen
  - per Fax: Bitte kostenfrei an die Nr. **0800-1003038** faxen
  - per Post: Bitte schicken an

**Kassensuche GmbH**  
Zentraler Antragservice  
Vilbeler Landstraße 186  
60388 Frankfurt

- 4.** Sie erhalten in der Regel bis zwei Wochen vor Beginn Ihrer Mitgliedschaft von Ihrer neuen Krankenkasse eine Eingangsbestätigung mit weiteren Infos oder auch gleich die Mitgliedschaftsbestätigung. Ab jetzt genießen Sie alle Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse. So einfach geht das.

**Hinweise:** Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.  
Bei Antragstellung über die Kassensuche GmbH wird dieser von der Krankenkasse eine Rückmeldung über den Antragstand bzw. das Zustandekommen des Antrags gegeben.

**Datenschutz:** Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.  
Mehr Infos auf [www.kassensuche.de/datenschutz](http://www.kassensuche.de/datenschutz)

**Antrag auf Mitgliedschaft\*\***     **Antrag auf freiwillige Versicherung\*\*** über gesetzlicheKrankenkassen.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich möchte ab  bei der BKK futur versichert werden.  Rentenversicherungsnummer  noch nicht bekannt

**Persönliche Daten**

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name		Vorname		Geburtsname (falls abweichend)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum		Geburtsort und -land		Staatsangehörigkeit	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ / Ort		Straße		Telefon- bzw. Mobilnummer	
Familienstand		Familienstand		Familienstand	
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> geschieden	
				<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet	

**Angaben zum Versicherungsverhältnis**

Ich bin Arbeitnehmer/in     Ich bin Auszubildende/r     Ich bin Beamte/r

Ich nehme erstmals eine Beschäftigung auf  ja  nein

Weitere Arbeitgeber?  ja  nein

Firmenname     Straße     Telefon

PLZ     Ort     Fax

Ich bin selbstständig (bitte Gewerbeanmeldung und aktuellen Steuerbescheid beifügen)    Anzahl Beschäftigte:

Ich bin arbeitslos (bitte Bescheid der Agentur für Arbeit beifügen)    Arbeitsamt:

Ich bin Student/in (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)    Fachhochschule/Uni:

Ich bin Rentner/in (bitte Rentenbescheid beifügen)    Ich erhalte Versorgungsbezüge/Betriebsrente  ja  nein

Sonstiges

**Bisherige Versicherung**

Ich war bisher bei der BKK futur versichert

Ich war bisher bei einer anderen Krankenkasse versichert  Name und Ort der bisherigen Krankenkasse

Ich war  pflichtversichert     freiwillig versichert     familienversichert über  Name, Vorname

Angaben auf der KV-Karte:  Kasse/Versicherung     Versicherungsnummer

Ich war dort 18 Monate oder länger versichert  ja  nein

Die Kündigungsbestätigung meiner Vorkasse  liegt bei     wird nachgereicht

**Wie sind Sie auf die BKK futur aufmerksam geworden?**

Familienangehöriger (Vater, Mutter, Ehegatte)     Kollege/in     Empfehlung von:

Mitarbeiter/in der BKK futur     Betriebsrat     Gesundheitsaktion bei:

Flyer / Broschüre der BKK futur     Personalabteilung     Kooperationspartner:

Internet

Sollen Familienangehörige mitversichert werden?  ja, Anzahl     Bitte Familienfragebogen ausfüllen.  
 nein

Datum     Unterschrift

Diese Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der BKK futur erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des § 206 Sozialgesetzbuch V erhoben und gemäß Bundesdatenschutzgesetz (§ 79 SGB X) auf Datenträger gespeichert. Ihre Angaben unterliegendem Sozialheimnis (§ 35 SGB I).

\*\* Hinweis: Grundsätzlich beginnt mit der BKK futur Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK futur Pflegeversicherung

An

Bisherige Krankenkasse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

**Meine Versichertennummer:  
Kündigung meiner Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit meine Mitgliedschaft in der Kranken- und Pflegeversicherung  
zum nächstmöglichen Zeitpunkt.  
Bitte bestätigen Sie mir dies innerhalb der nächsten 14 Tage.

Meine Adresse ist:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Von Rückwerbeversuchen, Anrufen oder persönlichen Besuchen bitte ich  
abzusehen!

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift