

Ja, ich will ab \_\_\_\_\_  
Mitglied der BKK Pfalz werden.



## Persönliche Daten

Männlich  Weiblich  Unbestimmt

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Rentenversicherungsnummer (falls unbekannt bitte Geburtsname und -ort)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber (wichtig für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Name Ihres Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Anschrift Ihres Arbeitgebers

Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt/als Gesellschafter beteiligt:  Ja  Nein

Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

Art der letzten Versicherung:

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

privat versichert

Ausland

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir einen Antrag auf kostenlose Familienversicherung für meine Angehörigen zu.

Ich möchte ein neues Mitglied werben und freue mich auf die Sofortprämie und entsprechende Unterlagen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 Sozialgesetzbuch V und § 94 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI).

**Bitte zurücksenden an:**

**BKK Pfalz**

Vertrieb  
Lichtenbergerstraße 16  
67059 Ludwigshafen

**Fax:** 0621/68 559 222

**E-Mail:**

vertrieb@bkkpfalz.de

**Oder einfach online ausfüllen:**

[www.bkkpfalz.de/mitglied-werden](http://www.bkkpfalz.de/mitglied-werden)

# BKK Pfalz Highlights

## Mehr Leistung:

### Vorsorge-Bonus

wenn Sie etwas für Ihre Gesundheit tun

**Ihr PLUS:** maximal 260 Euro im Jahr

### Präventionskurse

z. B. Aqua-Fitness, Rückenschule oder Gesundheitswandern

**Ihr PLUS:** maximal 300 Euro im Jahr

### Professionelle Zahnreinigung

1x jährlich beim Zahnarzt Ihrer Wahl

**Ihr PLUS:** 50 Euro im Jahr

### AktivPLUS Gesundheitsreisen

von der See bis in die Alpen, auch für Ihre mitversicherten Angehörigen

**Ihr PLUS:** maximal 150 Euro im Jahr

### Impfungen

auch für Ihre private Urlaubsreise

**Ihr PLUS:** maximal 150 Euro im Jahr

## Mehr Service:

### Doc Around The Clock

Arzneimittel- und Medizinberatung 365 Tage rund um die Uhr

### E-Coaches

zum Beispiel für die Themen Laufen, Herz, Ernährung

### Arzttermin-Service

wir übernehmen die Facharztsuche und Terminabsprache

### FamilyPLUS Gesundheits- und Vorsorgemanager

Termine, Tipps und Ratgeber – individuell auf Sie zugeschnitten

Ihre Fragen beantworten wir gerne: 0800/133 33 00

[www.bkkpfalz.de](http://www.bkkpfalz.de)