

## Mitglied werden bei der BKK Wirtschaft & Finanzen

### Ganz einfach zu Ihrer neuen Krankenkasse – So wechseln Sie:

Schritt 1 von 2:

#### Antrag (ab nächster Seite) ausfüllen und unterschreiben

Eine Kündigung Ihrer bisherigen Krankenkasse ist nicht mehr erforderlich! Die neu von Ihnen gewählte Krankenkasse wird nach Eingang Ihres Mitgliedschaftsantrags Ihre bisherige Kasse automatisch über den Wechsel informieren und die Kündigungsformalitäten für Sie übernehmen. Es reicht daher, wenn Sie uns Ihren Mitgliedschaftsantrag zusenden – wir und die neue Krankenkasse kümmern uns um alles Weitere. **WICHTIG:** Beim Wechsel der Krankenkasse ist die genaue Angabe der bisherigen Kasse unbedingt erforderlich, ansonsten kann der Antrag nicht weitergeleitet bzw. bearbeitet werden! Und so können Sie uns die Antragsunterlagen zukommen lassen:

- per Direkt-Upload: Bitte alle Unterlagen einscannen und hochladen auf <http://kassensuche.de/antrag/338>
- per Mail: Bitte alle Unterlagen einscannen und an [antrag@kassensuche.de](mailto:antrag@kassensuche.de) mailen
- per Fax: Bitte kostenfrei an die Nummer **0800-1003038** faxen
- per Post: Bitte schicken an:

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

Schritt 2 von 2:

#### Arbeitgeber informieren

Sofern Sie angestellt tätig sind, müssen Sie bitte Ihren Arbeitgeber innerhalb von zwei Wochen über Ihre Entscheidung zum Wechsel der Krankenkasse informieren. Das können Sie ganz einfach mit dem Formblatt auf der letzten Seite dieses PDFs erledigen. **Bitte beachten Sie:** Dieses Schreiben muss **direkt von Ihnen** an Ihren Arbeitgeber gesendet werden. Bitte reichen Sie es nicht zusammen mit dem Antragsformular ein, da weder wir noch die neue Krankenkasse den Versand übernehmen!

### Geschafft! Sie erhalten in Kürze die Mitgliedschaftsbestätigung von Ihrer neuen Krankenkasse.

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. Aufgrund der notwendigen Verarbeitungsdauer auf Seiten der Krankenkassen kann es bei einer Antragstellung in den letzten Tagen eines Monats passieren, dass die vorherige Kasse erst im Folgemonat über die Kündigung informiert wird und sich dadurch der Wechsel um einen Monat verschiebt.

**Datenschutz:** Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.

Mehr Infos auf [www.kassensuche.de/datenschutz](http://www.kassensuche.de/datenschutz)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.kassensuche.de/agb](http://www.kassensuche.de/agb)

Ich möchte zum

Mitglied der BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN (BKK W&F) werden.



## PERSÖNLICHE ANGABEN

Name	Titel		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Vorname	Geburtsname			
Straße/Hausnummer	Geburtsdatum/Geburtsort			
Adresszusatz	Staatsangehörigkeit			
PLZ/Ort	Familienstand			
Krankenversicherungsnummer	Festnetzrufnummer (tagsüber) *			
Renten-/Sozialversicherungsnummer	Mobilfunknummer *			
Steuer-Identifikationsnummer	E-Mail-Adresse *			
Mit der Verwendung meiner Steuernummer im Rahmen der gesetzlichen Aufgaben bin ich einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				



## ANGABEN ZUM PERSONENKREIS UND ZUR VORVERSICHERUNG

**Ich bin bis zum Kassenwechsel**

Pflichtmitglied  im Rahmen einer Familienversicherung  freiwilliges Mitglied  Auslandsversicherung  nicht gesetzlich versichert  
 privat krankenversichert als:  Beschäftigte(r)  Selbstständige(r)  Beamte(r)  Sonstiges  
 versichert bei (Name der Krankenkasse) \_\_\_\_\_ versichert von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Ich bin ab Kassenwechsel**

Beschäftigte(r)  Auszubildende(r)  FSJ/FÖJ  Leistungsbezieher(in) der Agentur für Arbeit  
 Selbstständige(r)  Student(in)  Werkstudent(in)  Künstler(in) KSK  Beamte(r)  Rentner(in)  
 erstmalige Beschäftigungsaufnahme in Deutschland

Ich beziehe (bitte Bescheid beifügen)  Arbeitslosengeld I  Arbeitslosengeld II  eine Rente  Versorgungsbezüge



## ANGABEN ZUM ARBEITGEBER AB KASSENWECHSEL

Firma	Beschäftigungsbeginn	
Straße/Hausnummer	Telefonnummer	
PLZ/Ort	Faxnummer	
Betriebsnummer	Ansprechpartner	
Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt <input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein		

## SONSTIGE ANGABEN

Ich möchte Angehörige familienversichern  ja  nein Ich habe Angehörige, die sich für eine eigene Mitgliedschaft bei der BKK W&F interessieren \*  ja  nein

Ich wurde geworben von: \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweis:** Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 i.V.m. § 175 SGB V zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Mitgliedsantrages erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.bkk-wf.de/datenschutz](http://www.bkk-wf.de/datenschutz).

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.

**Einwilligungserklärung zur erweiterten Datennutzung:** Ich bin damit einverstanden, dass die BKK W&F meine angegebenen Daten speichert und nutzt, um mich über Vorteile und Neuigkeiten der BKK W&F sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der BKK W&F zu informieren, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

## UNTERSCHRIFT



Ort/Datum	Unterschrift

Als geöffnete BKK sind wir bundesweit\* wählbar. \*Ausnahme: Schleswig-Holstein, Mecklenburg-Vorpommern, Thüringen und Sachsen-Anhalt.

---

## Hinweise zum Aufnahmeantrag der BKK W&F

### Beginn der Mitgliedschaft

#### Beginn Ihrer Mitgliedschaft

Sofern Sie erstmalig eine Beschäftigung aufnehmen, tragen Sie bitte den festgelegten Beschäftigungsbeginn als Eintrittsdatum ein.

Bei einem Krankenkassenwechsel beträgt die Kündigungsfrist zur jetzigen Krankenkasse zwei volle Kalendermonate. Ein Wechsel ist immer zum Ende dieser Kündigungsfrist und zum 1. eines Monats möglich.

Die Rentenversicherungsnummer finden Sie auf Ihrem Sozialversicherungsausweis oder Ihrer Lohn-/Gehaltsabrechnung. Sofern Sie diese nicht besitzen (z.B. wegen erstmaligem Eintritt in eine gesetzliche Krankenversicherung), geben Sie uns bitte Geburtsort, Geburtsland und Geburtsnamen an. So kann die BKK W&F für Sie eine Rentenversicherungsnummer und einen Sozialversicherungsausweis beantragen – natürlich kostenfrei.

### Angaben zum Personenkreis und zur Vorversicherung

#### Angaben zur Vorversicherung

Bitte geben Sie den Namen Ihrer jetzigen Krankenkasse und Ihre Vorversicherungszeiten mindestens für die letzten 18 Monate genau an. Falls Sie zuvor im Ausland gelebt haben und nun erstmalig in Deutschland eine Beschäftigung aufnehmen, vermerken Sie dies bitte ebenfalls hier. Geben Sie uns in diesem Fall bitte zusätzlich an, wie Sie bisher im Ausland versichert gewesen sind.

#### Angaben zur Versicherungsart ab dem gewünschten Versicherungsbeginn bei der BKK W&F

Je nach dem, ob Sie Arbeitnehmer, Auszubildender, Leistungsbezieher, Künstler, Rentner usw. sind, benötigen wir verschiedene Angaben. Kreuzen Sie bitte das zutreffende Feld an und legen ggf. dem Antrag eine Kopie des aktuellen Bescheides bei.

#### Kündigungsbestätigung

Legen Sie dem Antrag bei einem Krankenkassenwechsel die Kündigungsbestätigung bei. Keine Kündigungsbestätigung der Vorversicherung benötigen wir bei Beginn einer Ausbildung oder der (Wieder-)Ausnahme einer versicherungspflichtigen Beschäftigung von zuvor privat- oder familienversicherten Personen.

### Angaben zum Arbeitgeber ab Kassenwechsel

Damit wir Ihren Arbeitgeber über den Krankenkassenwechsel informieren bzw. die Mitgliedsbescheinigung zusenden können, benötigen wir die Angaben zu Ihrem Arbeitgeber. Die Betriebsnummer finden Sie auf Ihrer Verdienstbescheinigung.

### Familienversicherung für Kinder /Ehegatten

Sie haben Angehörige, die in die kostenlose Familienversicherung der BKK W&F aufgenommen werden sollen? Bitte denken Sie daran, diese im separaten Antrag auf Familienversicherung anzugeben. Haben Sie noch keinen Antrag von uns erhalten, geben Sie dies auf der Vorderseite bitte an.

# Wechselmitteilung an Arbeitgeber

**An:**

Arbeitgeber

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

**Absender:**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

## **Meine Personalnummer: Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie auf diesem Weg über meinen anstehenden Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse informieren. Künftig werde ich bei der

versicherung sein. Die von mir neu gewählte Krankenkasse wird Ihnen nach erfolgreichem Wechsel natürlich die entsprechende Bestätigung darüber noch direkt zukommen lassen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift