Mitglied werden bei der
AOK Nordost

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 https://kassensuche.de/antrag/11**
- **per Mail: Bitte alle Unterlagen einscannen und an antrag@kassensuche.de mailen**
- **per Fax: Bitte kostenfrei an die Nummer 0800-1003038 faxen**
- **per Post: Bitte schicken an:**

  Kassensuche GmbH, Zentraler Antragsservice, 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 die Bestätigung der Mitgliedschaft mit Beginndatum. Dieses Beginndatum teilen Sie dann bitte noch Ihrem Arbeitgeber mit und können dann alle Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse genießen.

Hinweise: 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. Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.

Datenschutz: Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.
Mehr Infos auf **www.kassensuche.de/datenschutz**
Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter **www.kassensuche.de/agb**

AOK Nordost – Die Gesundheitskasse

Antrag auf Mitgliedschaft (allgemein)

über gesetzlicheKrankenkassen.de

Ich möchte Mitglied der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse werden.

Versicherungsbeginn zum:

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsname

Titel

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsort und Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Familienstand

bitte waehlen

Geschlecht
(w/m/d/unbekannt)

Telefon- oder Mobilfunknummer (optional)

E-Mail-Adresse (optional)

Rentenversicherungsnummer (falls bekannt)

Krankenversicherungsnummer (falls bekannt)

Familienversicherung

Wird für Familienangehörige die beitragsfreie Familienversicherung gewünscht?

☐ ja ☐ nein

Familienfragebogen: ☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht ☐ bitte zusenden

Angaben zur Versicherung Teil 1 (Mehrfach-Nennung möglich)

☐ Arbeitnehmer ☐ Auszubildender ☐ Arbeitslosengeld ☐ Arbeitslosengeld II

☐ Sonstiges

Arbeitgeber, Agentur für Arbeit oder Jobcenter

Kundennummer, Agentur für Arbeit oder Jobcenter

Telefonnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

über gesetzlicheKrankenkassen.de / Kassensuche

Angaben zur Versicherung Teil 2 (Mehrfach-Nennung möglich)

☐ Rentenbezug in Deutschland ☐ Rentenbezug im Ausland ☐ Rentenbescheid ist beigefügt

☐ Rentenantrag gestellt am: _____ _____

Datum Rentenart und Rententräger

☐ Versorgungsbezug _____

Art des Versorgungsbezuges und Name der Zahlstelle

Angaben zur bisherigen Versicherung der letzten 5 Jahre (Mehrfach-Nennung möglich)

☐ Ich war zuletzt in Deutschland versichert:

_____ _____ _____

von bis Krankenkasse bzw. vorherige Absicherung im Krankheitsfall

☐ Ich war zuletzt im Ausland versichert:

_____ _____ _____

von bis Land

☐ Pflichtmitglied ☐ familienversichert ☐ freiwillig versichert ☐ privat versichert*

☐ nicht versichert seit:* _____

Datum

*Bitte Nachweis beifügen!

_____

zusätzliche Angaben (z.B. Tätigkeit im Ausland, weitere Versicherungszeiten)

☐ Hiermit erkläre ich, dass meine Mitgliedschaft zukünftig auch nach einer Unterbrechung von bis zu 12 Monaten fortgeführt werden soll, sofern für mich in der Zwischenzeit keine eigenständige Versicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung bei einer anderen Krankenkasse bestand.

Datenschutz: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach §§ 284 i.V.m. § 175 SGB V 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.aok.de/nordost/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Nordost, 14467 Potsdam oder an unsere Datenschutzbeauftragte unter der Telefonnummer 0800 265 080 0 bzw. per E-Mail unter Datenschutz-Service@nordost.aok.de.

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Mitglied oder Betreuer/Bevollmächtigter | Unterschrift und Namensstempel des AOK-Beraters

Bearbeitungsvermerke der AOK Nordost

Betriebsnummer: _____ Anlass des Krankenkassenwechsels _____ Dauer-ME vorhanden _____

SAP-Nr.: _____

SAP-Nr. ext: _____ MA 1 _____ MA 2 _____ Kundengruppe _____

Hinweise eGK ☐ Bildbogen beigefügt ☐ Bildbogen ausgehändigt/zugesandt ☐ Bildbogen zusenden

☐ Bild in eigenem Bestand der AOK Nordost vorhanden ☐ Bild von anderer AOK angefordert (AOK-interner KW)

über gesetzlicheKrankenkassen.de / Kassensuche

Wechselmitteilung an Arbeitgeber

An:

Arbeitgeber

Empfänger (z.B. „Personalabteilung“)

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Absender:

Nachname, 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

AOK Nordost

krankenversichert sein.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift