

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 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
Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter www.kassensuche.de/agb

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

Name Vorname Geburtsname (falls abweichend)
 Geburtsdatum Geburtsort und -land Staatsangehörigkeit
 PLZ / Ort Straße Telefon- bzw. Mobilnummer
 Familienstand ledig verheiratet geschieden getrennt lebend verwitwet

Angaben zum Versicherungsverhältnis

Ich bin Arbeitnehmer/in Ich bin Auszubildende/r Ich bin Beamte/r Ich nehme erstmals eine Beschäftigung auf ja nein
 Firmenname Weitere Arbeitgeber? ja nein
 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