

Ja, ich werde Mitglied zum

Angaben zur Person

männlich weiblich divers

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Geburtsname

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsort

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)

Geburtsland

E-Mail*

Telefon (tagsüber erreichbar)*

Weitere Angaben

Ich war bisher

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

bei der

Name der Krankenkasse

privat versichert

im Ausland versichert

gar nicht versichert

Ich bin

Azubi

beschäftigt

arbeitslos gemeldet

Sonstiges

bei

Name des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit

seit dem

Beginn Beschäftigung/Leistung

Ich beziehe Rentenleistungen

gesetzliche Rente

ausländische Rente

Versorgungsbezüge

Sonstiges

Ich habe Familienmitglieder, die bei mir mitversichert werden sollen:

ja, bitte senden Sie mir einen Antrag

nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (z. B. Freunde, Kollegen, Betriebsveranstaltung, Plakat, Social Media, Internet, ...)

Datenschutz- hinweis

Für die Beitrittserklärung benötigen wir Grunddaten wie z. B. Ihren Namen oder Adresse. Mit (*) gekennzeichnete Felder sind freiwillige zusätzliche Angaben, die uns die Bearbeitung vereinfachen.

ja

nein

Ich willige ein, dass die energie-BKK meine Daten zum Zweck der angegebenen Kontaktaufnahme verarbeiten darf. Diese Genehmigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bitte beachten Sie: Personen unter 16 Jahren benötigen für die Verarbeitung der Daten die Einwilligung der Erziehungsberechtigten. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf www.energie-bkk.de (Bereich Datenschutz).

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Alle weiteren Schritte, die für den Krankenkassenwechsel notwendig sind, übernehmen wir für Sie.