

# Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied der BKK Freudenberg werden ab

## Persönliche Daten

Name, Vorname		Titel		Geschlecht		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Telefon-Nr. 1)		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		Staatsangehörigkeit 2)	
PLZ		Ort		Mobil-Nr. 1)		Geburtsname 2)	
Rentenversicherungs-Nr.		Krankenversicherungs-Nr.		E-Mail-Adresse 1)		Geburtsort 2)	
Familienstand		<input type="checkbox"/> ledig/unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet					

## Tätigkeit

Ich bin als ...		<input type="checkbox"/> Auszubildende(r) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)		beschäftigt ab/seit dem		<b>Mein Krankenversicherungs-Status</b> aufgrund der Höhe des Arbeitsentgelts <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig <input type="checkbox"/> versicherungsfrei	
bei Arbeitgeber/Firma, Anschrift							
Status		<input type="checkbox"/> selbstständig 3) <input type="checkbox"/> Student(in) 3) <input type="checkbox"/> nicht berufstätig 3)		... ab/seit dem		<b>Zusätzliche Angaben</b> <input type="checkbox"/> erstmalige Beschäftigung in Deutschland <input type="checkbox"/> Angehöriger des Arbeitgebers (Ehegatte, Verwandter, ...)	
<input type="checkbox"/> Rentner 4) <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I/II 4) <input type="checkbox"/> sonstiges 3)							

## Vorversicherung

Ich war zuletzt bei dieser Krankenkasse		von		bis	
Art		<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> familienversichert* <input type="checkbox"/> privat versichert* <input type="checkbox"/> im Ausland versichert*			
Kündigungsbestätigung		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		Sind Sie aktuell Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse, beginnt die Mitgliedschaft bei der BKK Freudenberg erst nach Vorlage einer Kündigungsbestätigung. * familien-, privat bzw. im Ausland versichert: keine Kündigungsbestätigung erforderlich	

## Bankverbindung zur Auszahlung von Leistungen 1)

Name der Bank	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (nur bei Auslandskonto)	<input type="text"/>

Mit der Mitgliedschaft in der Krankenversicherung wird auch grundsätzlich die Mitgliedschaft in der Pflegeversicherung begründet, sofern keine Befreiung hiervon vorliegt.

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>

**Hinweis:** Die Angabe Ihrer persönlichen Daten ist aufgrund der Bestimmungen der §§ 206 SGB V und 50 SGB XI erforderlich. Fehlende, falsche oder unvollständige Angaben können zu nachteiligen Folgen (§§ 206 Abs. 2 und 307 SGB V) führen.

1) freiwillige Angabe / 2) Angabe nur erforderlich, wenn keine Rentenversicherungsnummer vorliegt / 3) Ergänzender Antrag wird zugesandt  
 4) Bitte die zutreffenden Nachweise (Rentenbescheid(e), Bewilligungsbescheid Arbeitslosengeld I/II) beifügen