

Ja, ich werde Mitglied zum

Angaben zur Person

<input type="text"/>	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers
Vor- und Zuname			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer	Geburtsdatum		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postleitzahl und Wohnort	Geburtsort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)	Geburtsname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
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 seit dem
Name des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit 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

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).

NUH4156485

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

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