

BEITRITS- ERKLÄRUNG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und entsprechende Felder ankreuzen)

Meine persönlichen Daten

Name, Vorname

Familienstand

Straße und Hausnummer

Rentenversicherungsnummer (zwingend erforderlich)
Diese finden Sie auf Ihrer Gehaltsabrechnung, Ihrer Renteninformation oder auf den Meldungen zur Sozialversicherung.

**ICH MÖCHTE MITGLIED DER BKK EWE
WERDEN ZUM:** _____

(Bitte gewünschtes Eintrittsdatum eintragen)

zum nächstmöglichen Termin

weiblich männlich divers unbestimmt

Geburtsdatum / Geburtsname

Geburtsland / Geburtsort / Nationalität

PLZ und Wohnort

Telefonnummer für evtl. Rückfragen
Diese Angabe ist freiwillig.

Ich bin

Arbeitnehmer/in

Auszubildende/r

Leistungsbezieher/in von ALG I und/oder ALG II

Ich beziehe eine gesetzliche Rente.

Angaben zum Arbeitgeber

Firmenname / -anschrift

Beschäftigt seit/ab _____

Ich befinde mich aktuell in Elternzeit.

Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

eigene Mitgliedschaft

Familienversicherung

nicht gesetzlich versichert

Bisherige Krankenkasse

Familienversicherung

Ich möchte meine Angehörigen kostenfrei mitversichern.

Nein

Ja, bitte senden Sie mir einen Antrag zu.

Ja, die Unterlagen liegen bei.

Meine Angaben sind vollständig und zutreffend. Über später eintretende Veränderungen werde ich die BKK EWE sofort informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Datenerhebung erfolgt aufgrund der Vorschriften der §§ 5, 186 und 229 SGB V sowie §§ 20 und 57 SGB XI zur Erfüllung gesetzlicher Aufgaben der BKK EWE. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz entsprechend der einschlägigen Vorschriften der DSGVO, BDSG und den §§ 67 ff. SGB X. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.bkk-ewe.de.