

AUFNAHMEANTRAG

ANGABEN ZUR PERSON

(gilt als Erklärung zur Krankenversicherung und als Mitgliedsbescheinigung der BKK MAHLE nach § 175 SGB V)

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der BKK MAHLE zum

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsname

Familienstand*

Staatsangehörigkeit

Renten-/
Sozialversicherungsnr.

Bisherige Krankenkasse

von

bis

familienversichert

pflichtversichert

freiwillig versichert

privat versichert

Krankenversicherungsnummer

lt. aktueller Versicherungskarte

Ja, ich beziehe eine Rente der Deutschen Rentenversicherung (falls ja, Bescheid beifügen)

Ich habe bereits einen Rentenanspruch gestellt am:

Erhalten Sie Versorgungsbezüge? (falls ja, Bescheid beifügen)

ANGABEN ZUR BESCHÄFTIGUNG

Ich bin/werde seit/ab

Arbeitnehmer/in

Auszubildende/r

Student/in

Rentner/in

Praktikant/in

arbeitslos

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Die BKK MAHLE ist eine exklusive und geschlossene Versichertengemeinschaft für Beschäftigte im MAHLE Konzern und deren Angehörige. Da ich nicht bei dem MAHLE Konzern arbeite, wird meine Mitgliedschaft von folgendem Mitglied abgeleitet:

Name meines Angehörigen

Üben Sie zusätzlich eine freiberufliche Tätigkeit aus?

ja

nein

BEITRAGSFREIE FAMILIENVERSICHERUNG

Familienangehörige sind vorhanden

ja

nein

Ich beantrage die Familienversicherung

ja (siehe beiliegenden Antrag)

nein

Hinweis: Zur Erstellung Ihrer elektronischen Gesundheitskarte benötigen wir ein Lichtbild. Bitte legen Sie dieses dem Antrag bei oder laden Sie dieses nach Erhalt Ihrer Versichertennummer unter www.bkk-mahle.de/service hoch.

Jedes Mitglied erhält eine kostenlose Auslandsreise-Krankenversicherung. Dazu bitte die Rückseite ausfüllen.

Datum

Unterschrift

* Angaben sind freiwillig

ANTRAG
PRIVATE AUSLANDSREISE-KRANKENVERSICHERUNG



Personalien

Name, Vorname

Anschrift

Krankenversicherungsnummer

Ja, hiermit beantrage ich die Teilnahme am Wahltarif.

Ja, für meine mitversicherten Familienangehörigen soll der Wahltarif ebenfalls gelten.

Laufzeit · Datum · Unterschrift

Mir ist bekannt, dass die Wahl für unbestimmte Zeit – mindestens jedoch für drei Jahre – gilt und eine Kündigung (Sonderkündigungsrecht ausgenommen) danach erst jeweils zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen kann. Der Wahltarif beginnt zum Ersten des Monats, in dem der Antrag bei der BKK MAHLE eingeht. Es gelten die Versicherungsbedingungen der Barmenia Krankenversicherung a.G.

Datum

Unterschrift