

Betriebskrankenkasse Hoesch

Postfach 101616, 44016 Dortmund

Telefon (0231) 844-6600

Telefax (0231) 844-4933

Ich wurde geworben durch: _____

geb.: _____

Bitte überweisen Sie die Werbeprämie in Höhe von 20 Euro:

BLZ: _____

Kto: _____

Aufnahmeantrag

Ich möchte zum _____ () Pflichtmitglied () freiwilliges Mitglied (Arbeitnehmer) der BKK Hoesch werden.

Name, Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Familienstand

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Rentenversicherungs-Nr.

Geburtsname, soweit noch keine deutsche Rentenversicherungs-Nr. vergeben worden ist.

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

neue Krankenversicherten- Nr.

Meine Bankverbindung lautet () für Erstattungen der BKK () zur Abbuchung der Beiträge :

Bankleitzahl

Kontonummer

Name des Geldinstitutes

Ich bin beschäftigt ab: _____

bei: _____

Name, Anschrift und Telefon des Arbeitgebers

Betriebs-Nummer (falls bekannt)

Beruf

mtl. Bruttoarbeitsentgelt _____ €, einmalige Einnahmen (Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld) _____ €

Ich bin

- mit dem Arbeitgeber verwandt, verschwägert, verheiratet () nein () ja, wie _____
 - an der Firma (Gesellschaft) beteiligt () nein () ja, wie _____
- Ich übe daneben eine selbständige Tätigkeit aus () nein () ja

Ich bin

- () Arbeitslosengeldbezieher (bitte Leistungsbescheid beifügen)
- () Student an der FH () an der Uni () (bitte Studienbescheinigung beifügen)
- () Rentenantragsteller
- () Rentenbezieher (bitte Rentenbescheid/e beifügen)
- () Bezieher von Versorgungsbezügen (bitte Bescheid der Zahlstelle beifügen)

Ich war in den letzten 18 Monaten wie folgt versichert:

	Von	Bis	Pflicht-Mitglied	Frw. Mitglied	fam. vers.	Privat vers.	nicht vers.
Name, Anschrift der Krankenkasse(n)	_____	_____	()	()	()	()	()
_____	_____	_____	()	()	()	()	()
_____	_____	_____	()	()	()	()	()

Zur Durchführung Ihrer Versicherung bitte unbedingt die Kündigungsbestätigung Ihrer letzten Kasse beifügen.

Familienversicherung / Kinderberücksichtigung in der Pflegeversicherung

Für Familienangehörige wird eine Familienversicherung geltend gemacht () Nein

() Ja, siehe Anlage

Zusätzliche Angaben für

() Kinder sind bereits familienversichert bei der BKK Hoesch

Studenten, frw. versicherte Arbeitnehmer (Selbstzahler), Rentenantragsteller und Versorgungsbezieher

() ich bin kinderlos

() Kinder sind anderweitig versichert (Wenn Sie nach dem 31.12.1939 geboren und älter als 22 Jahre alt sind, bitte den Nachweis der Elterneigenschaft für die Zuschlagsfreiheit in der Pflegeversicherung beifügen).

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Telefon- Nr. /E- Mail Adresse des Antragstellers

Die Erhebung der Daten ist für die ordnungsgemäße Durchführung der Krankenversicherung erforderlich und nach den Vorschriften des Fünften Buches Sozialgesetzbuch zulässig.

Stand: 1.7.2009