Betriebskrankenkasse Hoesch
Versichertenservice-Beiträge
Kirchderner Str. 47-49

44145 Dortmund

20 € Werbeprämie

Ich wurde geworben von:_____ **geb.**_____

Bitte überweisen Sie die Werbeprämie auf folgendes Konto:

BLZ: **Kto.:**

Aufnahmeantrag

Ich möchte zum _____ Mitglied der BKK Hoesch werden.

_____ _____ _____ _____
Name, Vorname Geschlecht Geburtsdatum Familienstand

_____ _____ _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

Rentenversicherungs-Nr.: _____ (falls bekannt)

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

Meine Bankverbindung lautet ( ) für Erstattungen der BKK

_____
Bankleitzahl Kontonummer Name des Geldinstitutes

Ich bin beschäftigt ab: _____

bei: _____ _____
Name, Anschrift, Telefon des Arbeitgebers Betriebs-Nummer (falls bekannt)
_____
Beruf

Ich war in den letzten 18 Monaten wie folgt versichert: **Von:**_____ **Bis:** _____

(...) Pflicht-Mitglied ( )Frw. Mitglied (...) fam. vers. (...) privat vers.

Name, Anschrift der Krankenkasse(n):_____

Wenn innerhalb der letzten 18 Monate eine eigene Mitgliedschaft bei einer gesetzlichen Krankenkasse bestanden hat, bitte unbedingt die <u>Kündigungsbestätigung</u> dieser Kasse beifügen.

Es sollen Familienangehörige mitversichert werden: ( ) Nein ( ) Ja, siehe Anlage

_____
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers Telefon-Nr. des Antragstellers

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