

BKK EUREGIO  
Boos-Fremery-Straße 62  
52525 Heinsberg

## Fragebogen zur Familienversicherung

### Mitglied:

Name:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum/  
KV-Nr.:

### Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet
- Lebenspartnerschaft  
nach dem LPartG

seit: \_\_\_\_\_

### **Ich war bisher**

- im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft versichert bei \_\_\_\_\_
- im Rahmen einer Familienversicherung versichert bei \_\_\_\_\_
- nicht gesetzlich krankenversichert

### **Allgemeine Angaben zur Familie** *(In jedem Fall ausfüllen)*

#### **Mein Ehegatte ist selbst versichert:**

- Ja** - Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
⇒ Falls privat versichert, bitte aktuellen **Einkommensnachweis** beifügen!
- Nein** Falls eine eigene Mitgliedschaft des Ehegatten bei einer Krankenkasse bestand  
⇒ bitte Nachweis beifügen!

**Ich habe Kinder**

**Ja**

**Nein**

**Meine Kinder sollen bei meiner  
Krankenkasse versichert werden**

**Ja**

**Nein**

**Datenschutzhinweis (§ 67 a Abs. 3 SGB X):** Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 289 SGB V erforderlich. Die Daten sind für die Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§§ 10, 284 SGB V) zu erheben. Die Angabe der Telefon-Nr. ist freiwillig.

*bitte wenden*

# Familienangehörige

Die nachstehende Tabelle bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Ehegatte oder Ihre Kinder bei uns versichert werden sollen, ansonsten können Sie den Vordruck nach Unterschrift zurückreichen. Tragen Sie bitte die Angaben für Ihren Ehegatten auch dann ein, wenn bei uns nur die Familienversicherung für die Kinder durchgeführt werden soll; dabei sind Zuschläge, die mit Rücksicht auf den Familienstand gezahlt werden, bei den Angaben zu den Einkünften unberücksichtigt zu lassen. Angaben zum Einkommen des Ehegatten sind nicht erforderlich, wenn dieser Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse oder nicht mit den Kindern verwandt ist.

	Ehegatte	Kind	Kind	Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
gegebenenfalls abweichende Anschrift				
Verwandtschaftsverhältnis zum Mitglied: Sohn, Tochter, Stief- oder Pflegekind, Enkel	-----			
Eigene Versicherung bei einer anderen Krankenkasse	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____
Selbständige Tätigkeit liegt vor	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja
Bruttoarbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung	EUR	EUR	EUR	EUR
Regelmäßige Einkünfte im Sinne des Einkommensteuerrechts (z.B. Bruttoarbeitsentgelt aus einer mehr als geringfügigen Beschäftigung, Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit, Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung) Zahlbetrag der gesetzlichen Rente oder der Versorgungsbezüge, Betriebsrente, sonstige Renten	EUR ..... (Art der Einkünfte)	EUR ..... (Art der Einkünfte)	EUR ..... (Art der Einkünfte)	EUR ..... (Art der Einkünfte)
Schulbesuch/Studium voraussichtlich bis ( <b>bitte bei Kindern ab 23 Jahren Schulbescheinigung beifügen</b> )	-----			
Wehr- oder Zivildienst ( <b>bitte Dienstzeitbescheinigung beifügen</b> )	-----	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____	vom _____ bis _____
Name der Krankenkasse, bei der bisher die Familienversicherung durchgeführt wurde.				

## Angaben zur Vergabe einer Krankenversichertennummer

Rentenversicherungsnummer				
---------------------------	--	--	--	--

Die folgenden Angaben werden nur dann benötigt, wenn noch keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde.

Geburtsname				
Geburtsort / -land				
Staatsangehörigkeit				

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Bruttoeinkommen meiner o.a. Angehörigen verändert oder diese Mitglied einer (anderen) Krankenkasse werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift der Familienangehörigen

Mit der Unterschrift erkläre ich, die Zustimmung der Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten erhalten zu haben.

Bei getrennt lebenden Familienangehörigen reicht die Unterschrift des Familienangehörigen aus.