

Mitgliedschaftsantrag

Ich werde ab

Mitglied der BKK EUREGIO.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		Geburtsdatum	
PLZ	Wohnort	Staatsangehörigkeit	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> LPartG <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet			
Rentenversicherungsnummer	Bitte ausfüllen, falls die Rentenversicherungsnummer nicht bekannt ist		
	Geburtsort	Geburtsname	

Angaben zum Personenkreis

Ich bin...

- Arbeitnehmer(in) Auszubildende(r)

Name des Arbeitgebers:			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):			
Beginn der Beschäftigung:	Bruttoarbeitsentgelt (mtl.)		

- Gesellschafter / Geschäftsführer

- arbeitsuchend und beziehe Leistungen der Agentur für Arbeit / Jobcenter (bitte Leistungsbescheid beifügen)

Sollte noch kein Leistungsbescheid vorliegen, benötigen wir noch folgende Angaben von Ihnen:

Name und Ort des Leistungsträgers:			
Beginn der Leistung:	Kundennummer:		

- Rentner(in) / Rentenantragsteller(in)
 Bezieher(in) von Versorgungsbezug
 zusätzlich selbständig bzw. freiberuflich tätig.

Angaben zur Vorversicherung

Ich war zuletzt...

- gesetzlich bei der

Name der bisherigen Krankenkasse:	
-----------------------------------	--

- familienversichert selbst versichert

- privat versichert bzw. hatte Anspruch auf **freie Heilfürsorge**
 im Ausland versichert: _____ (Name des Staates) zuletzt
 im Ausland (Name des Staates) _____ wohnhaft

Familienangehörige

- Ich möchte Angehörige (Ehe-/ Lebenspartner/-in, Kinder) beitragsfrei versichern.

Antrag auf Familienversicherung liegt bei wird nachgereicht bitte zusenden

Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertretung)

Telefonnummer (Angabe freiwillig)