

Mitgliedschaftsantrag

Ich werde ab

freiwilliges Mitglied der BKK EUREGIO.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			Geburtsdatum
PLZ	Wohnort		Staatsangehörigkeit
Familienstand			
☐ ledig ☐ geschieden ☐ verheiratet ☐ LPartG ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet			
Rentenversicherungsnummer		Nur ausfüllen, falls noch keine Rentenversicherungsnummer vorliegt	
Geburtsort		Geburtsname	

Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / Personenkreis

Ich bin...

☐ Arbeitnehmer(in)

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

☐ Gesellschafter / Geschäftsführer

☐ selbständig bzw. freiberuflich tätig

seit dem	
-----------------	----------------------

☐ und ohne Anspruch auf das gesetzlichen Krankengeld versichert

☐ und mit Anspruch auf das gesetzlichen Krankengeld versichert seit dem

- ☐ Beamte(r) (bitte Bezügemitteilung beifügen)
☐ Schüler(in) oder Studierende(r) (bitte Schul- oder Studienbescheinigung beifügen)
☐ Rentner(in) / Rentenantragsteller(in) (bitte Rentenmitteilung beifügen)
☐ Bezieher(in) von Versorgungsbezüge (bitte Nachweis beifügen)
☐ Sozialhilfeempfänger(in) (bitte Nachweis beifügen)
☐

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 bzw. habe dort gelebt: (Name des Staates)

Beitragspflichtige Einnahmen freiwilliger Mitglieder (§ 240 SGB V)

Meine beitragspflichtigen Einnahmen liegen über der Beitragsbemessungsgrenze in der Krankenversicherung (2025: 66.150,00 € jährlich / 5.512,50 € monatlich)

☐ ja ☐ nein **► weitere Angaben zu den Einnahmen sind nicht mehr erforderlich**

Meine Einnahmen setzen sich zusammen aus...**monatlich**

Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (bitte Einkommensteuerbescheid beifügen)

Gründungszuschuss der Agentur für Arbeit (bitte Nachweis beifügen)

Renten aus der Sozialversicherung (bitte Rentenmitteilung beifügen)

Rentenähnliche Einnahmen z. B. Versorgungsbezüge, Betriebsrente (bitte Nachweis beifügen)

Ausländische Bezüge z.B. Rente, Betriebsrente, Kapitalerträge (bitte Nachweis beifügen)

Abfindungen aus Beschäftigungsverhältnissen der letzten 2 Jahre (bitte Nachweis beifügen)

Zinseinkünfte, Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung (bitte Einkommensteuerbescheid beifügen)

sonstige Einkünfte, z.B. Unterhaltsleistungen u.ä. (bitte Nachweis beifügen)

Ist Ihr Ehegatte privat versichert bzw. nicht gesetzlich versichert? ☐ nein ☐ jaBitte zusätzlich auch die Einkommensnachweise vom Ehegatten beifügen, wenn Frage mit **ja** beantwortet wurde.**Feststellung der Beitragshöhe in der Pflegeversicherung**

Haben Sie Kinder (leibliche Kinder, Stief-, Adoptiv- oder Pflegekinder)?

☐ nein ☐ ja (bitte entsprechende Nachweise beifügen, falls noch nicht erfolgt)

Haben Sie Anspruch auf Beihilfe oder freie Heilfürsorge?

☐ nein ☐ ja (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)**Zahlungsweg der Beiträge**

Ich möchte die Beiträge abbuchen lassen:

☐ Ja☐ Nein☐ SEPA-Lastschriftmandat liegt bei☐ Mein Arbeitgeber überweist die Beiträge☐ SEPA-Lastschriftmandat liegt nicht vor, bitte zusenden☐ Ich werde die Beiträge selbst überweisen**Meine Steuer-ID lautet:****Familienangehörige**☐ Ich möchte Angehörige (Ehe-/ Lebenspartner/-in, Kinder) beitragsfrei mitversichern.

Antrag auf Familienversicherung

☐ liegt bei☐ wird nachgereicht☐ bitte zusenden

Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertretung)

Telefonnummer (Angabe freiwillig)

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten werden zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) erhoben und verarbeitet. Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt. Rechtsgrundlagen: § 284 SGB V, § 94 SGB XI. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhalten Sie bei der BKK EUREGIO oder unter www.bkk-euregio.de im Impressum.