



Betriebskrankenkasse

Aufnahmeantrag

Ich möchte zum _____ Mitglied
bei der BKK evm, Schützenstraße 80-82, 56068 Koblenz werden.

PERSÖNLICHE DATEN

Name	Vorname
Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand); sonst Geburtsort/-name
Familienstand	
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon (dienstlich)*	Telefon (privat)*
E-Mail-Adresse*	
Ort, Datum	Unterschrift

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

* freiwillige Angaben

Hinweis:
Grundsätzlich beginnt mit der Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der Pflegeversicherung.



Betriebskrankenkasse

Anlage zum Aufnahmeantrag

VERSICHERTENSTAMMDATEN (freiwillige Angaben)

Name _____ Vorname _____

Familienangehörige, die beitragsfrei mitversichert werden sollen:

Name/ggf. Geburtsname	Vorname	Geb.-Datum/ Geb.-Ort	Einkommen der Angehörigen (in €)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Name der Krankenkasse und Versicherungszeit

Bisherige Krankenkasse		Pflichtmitglied	freiwilliges Mitglied
_____	_____	☐	☐
von _____	bis _____	☐	☐
_____	_____		
von _____	bis _____		

MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

Ich bin bereits bei der BKK evm versichert und habe das oben genannte Mitglied geworben. Das neue Mitglied ist mit der Werbung einverstanden.

Name, Vorname _____ Bankinstitut _____

Straße, Hausnummer _____ IBAN _____

PLZ, Ort _____ Telefonnummer für evtl. Rückfragen
(freiwillig) _____

Unterschrift werbendes Mitglied