



Aufnahmeantrag

Jetzt Teil einer starken Gemeinschaft werden

Ja, ich möchte zum Mitglied der
Eintrittsdatum Koenig & Bauer BKK werden.

Name, Vorname:
 Geburtsdatum:
 Geburtsort: Geburtsname:
 Staatsangehörigkeit:
 Rentenversicherungs-Nr.:
 Krankenversicherungs-Nr.:
 PLZ, Ort, Straße:
 Telefon-Nummer:
 Mail-Adresse:*
 Bisherige Krankenkasse:

Bisher familienversichert*
 Bisher selbst versichert als*

Ich bin Rentenbezieher: Ja Nein
 Es sollen Angehörige beitragsfrei mitversichert werden: Ja Nein

Bankverbindung

Name der Bank:
 IBAN (Kontonummer)
 BIC (Bankleitzahl)

Arbeitgeber Koenig & Bauer Würzburg
 Radebeul
 Frankenthal

Anderer Arbeitgeber

Name und Anschrift:

Empfehlung

Geworben von:

.....
Datum und Unterschrift

*Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Grundsätzlich beginnt mit der BKK-Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK-Pflegeversicherung. Durch die Angabe meiner Mailadresse stimme ich der Kontaktaufnahme, z.B. Informationen und News per Email zu.

Koenig & Bauer BKK
Friedrich-List-Str. 8
01445 Radebeul

Einfach an der gestrichelten Line falten und per Freikuvert zurück, Alternativ können Sie den Antrag auch gerne per Fax an 0351/833-2479 senden.

Vielen Dank, Ihr BKK Team