

ICH MÖCHTE ZUM \_\_\_\_\_ MITGLIED DER KRANKEN KASSE WERDEN.



Ich möchte den „Kohle statt Schnickschnack“-Tarif:  ja\*  nein

Anrede \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetragene Lebenspartnerschaft

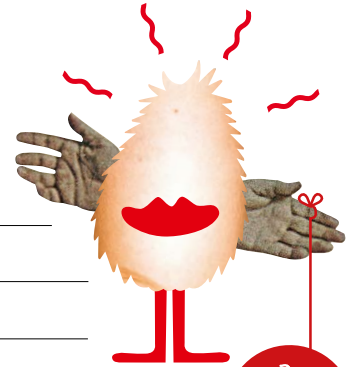
Ist dein Ehe-/Lebenspartner selbst versichert?  nein  ja  gesetzlich  privat

Ich habe Kinder:  nein  ja, meine Kinder sollen beitragsfrei bei mir mitversichert werden.

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Postleitzahl / Wohnort \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_ Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Skype-Name \_\_\_\_\_



Rentenversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Bisherige Versicherung als Student:  pflichtversichert  freiwillig versichert  familienversichert Warst du bei der CITY BKK versichert?  ja  nein

Bisherige Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Meine Krankenversicherten-Nr. lautet \_\_\_\_\_

Wurde die bisherige Mitgliedschaft bereits gekündigt?  nein  ja gekündigt am: \_\_\_\_\_ gekündigt zum: \_\_\_\_\_

(Bitte sende uns die Kündigungsbestätigung, da dein Antrag sonst unwirksam ist.)



Hochschule/Fachhochschule \_\_\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Beginn des Studiums \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Semesterstart SS \_\_\_\_\_ WS \_\_\_\_\_ Semester \_\_\_\_\_

(Bitte aktuelle Immatrikulations-Bescheinigung mitsenden.)



Ich habe Wehr-/Zivildienst geleistet  ja  nein Ich übe eine selbstständige Tätigkeit aus  ja  nein

Ich möchte per Lastschrift zahlen  ja  nein (Wenn keine Einzugsermächtigung erteilt wird, sind die Beiträge für das Semester im Voraus zu zahlen.)

Hiermit erteile ich der CITY BKK den Auftrag, die fälligen Beiträge und den Zusatzbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Name der Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ ggf. Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Die KRANKE KASSE wurde mir empfohlen von \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

HINWEIS: Grundsätzlich beginnt mit der CITY BKK Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz der CITY BKK Pflegeversicherung. Die Mitgliedschaft in der CITY BKK ist nur dann rechtlich gültig, wenn du fristgerecht bei deiner bisherigen Krankenkasse kündigst. Die Aufnahme bei der CITY BKK kann nur dann erfolgen, wenn die Kündigungsbestätigung der vorherigen Krankenkasse beigefügt ist. Bei einer erstmaligen Beschäftigung entfällt diese Bestätigung. Die Angaben sind zum rechtmäßigen Erfüllen der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Deine Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Telefon- und E-Mail Angaben sind freiwillig.  
\* Mit dem „Kohle statt Schnickschnack“-Tarif verzichtest du zwar auf ein paar (durchaus verzichtbare) Leistungen, erhältst aber dafür eine garantierte Prämie von bis zu 300 € (max. 20 % deines Jahresbeitrags zur Krankenversicherung, mehr Info unter [www.krankekasse.de](http://www.krankekasse.de)). Wir meinen folgende Leistungen: Fahrkosten (mit Ausnahme Rettungsfahrten), ambulante Vorsorgekuren, Mutter/Vater-Kind-Kuren (Vorsorge und Rehabilitation), Haushaltshilfe und Heilmittel (z. B. Krankengymnastik oder Massagen). Du verpflichtest dich auch, drei Jahre bei der KRANKEN KASSE zu bleiben, aber wer wechselt schon so oft seine Krankenkasse. Die Prämie wird im Folgejahr im März ausgezahlt.