

FAMILIENANTRAG



BKK Werra-Meissner

Straßburger Str. 5
37269 Eschwege

Fax: **05651 7451-999**

E-Mail: **info@bkk-wm.de**

Haben Sie Fragen?

Service-Telefon: **05651 7451-777**

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und zurücksenden.

FAMILIENVERSICHERUNG MEINES/R ANGEHÖRIGEN AB:

TT MM JJJJ

PERSÖNLICHE ANGABEN DES MITGLIEDS

☐ Frau ☐ Herr ☐ Sonstiges	Straße		Nr.	Sozialversicherungsnummer
Titel		PLZ	Wohnort	Krankenversicherungsnummer
Vorname		Geburtsname		Telefon
Nachname		Geburtsort		Handy
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit		E-Mail

ANGABEN ZUM FAMILIENSTAND

Familienstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwaist

Mein Ehegatte ist selbst versichert

☐ nein

☐ ja, bei

Hinweis: Von nicht gesetzlich krankenversicherten Ehegatten benötigen wir einen aktuellen Einkommensnachweis!
Werden Einkünfte aus Vermietung und/oder Verpachtung erzielt oder aus Kapital bezogen, benötigen wir zusätzlich den Steuerbescheid.

ANLASS FÜR DIE AUFNAHME IN DIE FAMILIENVERSICHERUNG

- ☐ Beginn meiner Mitgliedschaft
- ☐ Geburt meines Kindes (bitte Geburtsbescheinigung beilegen)
- ☐ Heirat (bitte Heiratsurkunde beilegen)
- ☐ Beendigung der vorherigen eigenen Mitgliedschaft des Angehörigen
- ☐ Zuzug aus dem Ausland (bitte Anmeldung vom Einwohnermeldeamt in Kopie beilegen)
- ☐ Sonstiges

ANGABEN ZUM EHEGATTE BZW. ZUM KIND/ZU DEN KINDERN DIE SIE NEU ODER WEITERHIN BEI UNS FAMILIENVERSICHERN WOLLEN

	Ehegatte	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Vorname				
Nachname (bei abweichendem Namen bitte Geburts- oder Heiratsurkunde beilegen)				
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich	☐ weiblich ☐ männlich	☐ weiblich ☐ männlich	☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsdatum				
ggf. vom Mitglied abweichende Anschrift				
Verwandtschaftsverhältnis des Hauptversicherten/ der Hauptversicherten zum Kind (Die Bezeichnung „leibliches Kind“ ist auch bei Adoption zu verwenden.)		☐ leibliches Kind ☐ Stiefkind ☐ Enkelkind ☐ Pflegekind	☐ leibliches Kind ☐ Stiefkind ☐ Enkelkind ☐ Pflegekind	☐ leibliches Kind ☐ Stiefkind ☐ Enkelkind ☐ Pflegekind
Ist der Ehepartner / die Ehepartnerin mit dem Kind verwandt?		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Rentenversicherungsnummer				
Falls noch keine Rentenversicherungsnummer vorliegt, bitte angeben:				
Geburtsname				
Geburtsort				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				

ANGABEN ZU DEN EINNAHMEN DER FAMILIENANGEHÖRIGEN

	Ehegatte	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Zurzeit ausgeübte Tätigkeit	☐ selbständig ☐ Schulbesuch ☐ Berufsausbildung ☐ Studium	☐ selbständig ☐ Schulbesuch ☐ Berufsausbildung ☐ Studium	☐ selbständig ☐ Schulbesuch ☐ Berufsausbildung ☐ Studium	☐ selbständig ☐ Schulbesuch ☐ Berufsausbildung ☐ Studium
monatliche Bruttoeinkünfte				
monatliche Bruttoeinkünfte aus geringfügiger Beschäftigung (Minijob)				
monatlicher Zahlbetrag der gesetzlichen Rente, Versorgungsbezüge, Betriebsrenten, ausländische Renten, sonstige Renten				
Sonstige regelmäßige monatliche Einkünfte im Sinne des Einkommensteuerrechts (z. B. Bruttoarbeitsentgelt, Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung)				
Art der Einnahmen (z. B. Miete, Zinsen, Unterhaltszahlungen) Bitte senden Sie uns eine vollständige Kopie des letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheides (bei Zinseinnahmen eine Zinsbescheinigung) zu.				
Studium (bitte ab Vollendung des 23. Lebensjahrs eine Bescheinigung beifügen) voraussichtlich von				
Studium (bitte ab Vollendung des 23. Lebensjahrs eine Bescheinigung beifügen) voraussichtlich bis				
Name der Uni/Fachhochschule				
Wehrdienst oder gesetzlich geregelter Freiwilligendienst (bitte Bescheinigung beifügen) von				
Wehrdienst oder gesetzlich geregelter Freiwilligendienst (bitte Bescheinigung beifügen) bis				
Bezug von Arbeitslosengeld II	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

UNTERSCHRIFT

Ort	Datum	Unterschrift X
-----	-------	--------------------------

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Werra-Meissner notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Homepage www.bkk-werra-meissner.de/datenschutz oder in Papierform - rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gerne zu.

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Grundsätzlich beginnt mit der Mitgliedschaft in der **BKK Werra-Meissner** auch der Versicherungsschutz in der gesetzlichen Pflegeversicherung.