



Betriebskrankenkasse

## Aufnahmeantrag

Ich möchte zum \_\_\_\_\_ Mitglied  
bei der BKK evm, Schützenstr. 80-82, 56068 Koblenz werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand): sonst \_\_\_\_\_  
Geburtsort/-name \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_  
(dienstlich) (privat)

Familienstand: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 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/ ggfs. Geburtsname	Vorname	Geb.-Datum/ -Ort	Einkommen der Angehörigen
_____	_____	_____	_____ EUR
_____	_____	_____	_____ EUR
_____	_____	_____	_____ EUR

Name und Anschrift des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

bisherige Krankenversicherung	(Name der Krankenkasse und Versicherungszeit)	Pflichtmitglied (bitte ankreuzen)	freiwilliges Mitglied
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von _____	bis zum _____		
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von _____	bis zum _____		

**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.

Nachname, Vorname _____	Bankinstitut _____
Straße, Hausnummer _____	IBAN _____
PLZ, Ort _____	Telefonnummer für evtl. Rückfragen (freiwillig) _____
Unterschrift werbendes Mitglied _____	

AUFNAHME