

Ja, ich wähle die BARMER GEK ab dem

Für meine Mitgliedschaft mache ich folgende Angaben:

Persönliche Angaben

Name, Vorname		Titel		Geschlecht		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		<input type="text"/>	
Straße/Hausnummer		Telefonnummer ¹⁾		Handynummer ¹⁾		<input type="checkbox"/> Ich möchte das BARMER GEK Mitgliedermagazin als Online-Ausgabe erhalten	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
PLZ	Ort	E-Mail-Adresse ¹⁾					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Rentenversicherungsnummer		Krankenversicherungsnummer		Geburtsname ²⁾			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Familienstand		Geburtsort ²⁾		Staatsangehörigkeit ²⁾			
<input type="checkbox"/> ledig/nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft ³⁾		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Angaben zum Personenkreis

Ich bin Auszubildende(r) Arbeitnehmer(in) Gesellschafter(in)/Geschäftsführer(in) ab/seit dem Ich bin aufgrund der Höhe des Arbeitsentgelts versicherungspflichtig versicherungsfrei in der Krankenversicherung. Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt, verschwägert etc.

beschäftigt/tätig als bei Arbeitgeber/Firma, Anschrift

Ich bin Student (in) ab/seit dem voraussichtlich bis Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen!

Ich bin (z. B. selbstständig, Schüler(in), nicht berufstätig) ab/seit dem ⁴⁾

Ich bin arbeitslos ab/seit dem und erhalte/erwarte ab/seit dem Arbeitslosengeld/Arbeitslosengeld II⁵⁾

Ich beziehe eine gesetzliche Rente ab/seit dem bzw. habe Rente beantragt am (gilt auch für ausländische Renten⁵⁾)

Ich habe rentenähnliche Einnahmen (Betriebsrente, Pension etc.) bzw. habe in den letzten zehn Jahren eine einmalige Kapitalleistung erhalten⁵⁾

Ich bin landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in) oder mitarbeitende(r) Familienangehörige(r) eines(-r) landwirtschaftlichen Unternehmers(-in).

Angaben zur Vorversicherung

Ich war zuletzt vom bis bei der Krankenkasse

selbst versichert Kündigungsbestätigung der Vorkasse ist beigefügt wird nachgereicht

familienversichert über Name, Vorname Geburtsdatum Versichertennummer

Ich war seit nicht gesetzlich versichert. Grund (z. B. privat versichert, Ausland):

Allgemeine Angaben

Es bestehen Personen-/ Gesundheitsschäden⁶⁾

Ich habe Kinder (gilt auch für Stief-, Adoptiv- oder Pflegekinder; Angabe wird zur Feststellung des Pflegeversicherungsbeitrages benötigt)

Ich kenne weitere Personen, die sich für eine BARMER GEK Mitgliedschaft interessieren könnten

Unterschrift

Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>	Mit der Mitgliedschaft in der Krankenversicherung wird auch grundsätzlich die Mitgliedschaft in der Pflegeversicherung begründet, sofern keine Befreiung hiervon vorliegt.
----------------------------	-----------------------------------	--

20 11 14
1) freiwillige Angabe 2) Angabe nur erforderlich, wenn keine Rentenversicherungsnummer vorliegt 3) Gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes 4) Einkommenserklärung auf gesondertem Vordruck 5) Bitte Nachweis beifügen 6) Die Frage dient ausschließlich der Prüfung möglicher Erstattungs- oder Ersatzansprüche gegenüber Dritten (z. B. Unfallfolgen, Behandlungsfehler, Berufskrankheiten)

Hinweis: Die Angabe Ihrer persönlichen Daten ist aufgrund der Bestimmungen der §§ 206 SGB V und 50 SGB XI erforderlich. Fehlende, falsche oder unvollständige Angaben können zu nachteiligen Folgen (§§ 206 Abs. 2 und 307 SGB V) führen.