

**BOSCH****BKK**

Mitgliedsantrag für Azubis

Persönliche Angaben

Name	Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Staatsangehörigkeit	Rentenversicherungsnummer	
Wenn Rentenversicherungsnummer nicht bekannt, dann bitte Geburtsname, Geburtsort, Geburtsland angeben		

Ausbildungsverhältnis

Ausbildung ab	Ausbildungsberuf	Ausbildungsbetrieb
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Sonstige Angaben

Zuletzt war ich versichert bis	bei (Name der Krankenkasse)		
<input type="checkbox"/> pflichtversichert	<input type="checkbox"/> freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> familienversichert	<input type="checkbox"/> privat versichert
Die Mitgliedschaft soll beginnen zum <small>(Bitte deinen Ausbildungsbetrieb über deine Kassenwahl informieren!)</small>	<input type="checkbox"/> Ausbildungsbeginn	<input type="checkbox"/> anderen Zeitpunkt, und zwar	
Ich beziehe eine Rente (z. B. Waisenrente) <small>(Bitte Unterlagen mit einreichen)</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich beziehe Leistungen von der Bundesagentur für Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Ich benötige einen Sozialversicherungs- ausweis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bild für die elektronische Gesundheitskarte

Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)

reiche ich nach liegt der Bosc BKK vor habe ich im Internet hochgeladen

Im Internet unter www.bosch-bkk.de/egk stehen dir weitere Möglichkeiten zur Verfügung: Du kannst ein digitales Bild hochladen oder per Webcam selbst aufnehmen und direkt an uns übermitteln. Das Foto für die eGK ist für alle Versicherten verpflichtend. Wenn du schon einmal ein Bild geschickt hast, ist es nicht erforderlich, ein weiteres Bild einzureichen.

Mit diesen freiwilligen Angaben hilfst du uns bei Nachfragen:

Telefonnummer/Mobil E-Mail



Dürfen wir dich künftig über deine persönlichen Vorteile und Angebote der Bosch BKK oder einem unserer Kooperationspartner (per Mail/Telefon/SMS/Online-Service) informieren und auf dem Laufenden halten?
Ergänzende Informationen hierzu sowie die Möglichkeit des Widerrufs der Einwilligung findest du unter www.bosch-bkk.de/einverständnis

Ja Nein

Unterschrift

Deine Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert (§§ 10, 284, 289 SGB V, §§ 50, 94 SGB XI). Weitere Informationen über die Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten durch uns und deine Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhältst du über unsere Homepage www.bosch-bkk.de/datenschutz

Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der Bosch BKK unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum	Mitglied
------------	----------