

# MITGLIED WERDEN

## HERZLICH WILLKOMMEN BEI DER BKK MTU

## HIER GEHT'S ZUM ONLINE- FORMULAR



### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon oder E-Mail\*

Geburtsdatum

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Rentenversicherungsnummer

Sonstiges (Geburtsort, -land, -name)

Ich beziehe eine Rente, Versorgungsbezug (Bitte Bescheid beifügen)

### 2. Familienversicherung

Ich möchte Angehörige (Ehepartner/in, Kinder) beitragsfrei mitversichern. Senden Sie mir dazu bitte Ihren Antrag auf Familienversicherung zu.

Mein/e Ehepartner/in ist

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

privat versichert bei:

im Ausland versichert

Krankenkasse/Ehepartner/in

### 3. Ich möchte mich versichern als

Arbeitnehmer/-in

Auszubildende/-r

Student/-in

Selbstständige/-r

Rentner/-in

### 4. Mein Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers/der Hochschule

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

beschäftigt ab

Erstmalige Beschäftigungsaufnahme in Deutschland

Wechsel der Krankenkasse aufgrund Arbeitgeberwechsel

### 5. Angaben zur Vorversicherung

Ich war zuletzt von

bis

bei der Krankenkasse

Krankenversicherungsnummer (KVNR)

selbst versichert

familienversichert über:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer

Ich war seit \_\_\_\_\_ nicht gesetzlich versichert, weil:

privat versichert

im Ausland

### 6. Angaben zur elektronischen Patientenakte (ePA)

Wurde für Sie in der Vergangenheit bereits eine ePA angelegt?

Ja

Nein

Möchten Sie diese während der Versicherung bei der BKK MTU nutzen bzw. soll die BKK MTU für Sie eine ePA anlegen?

Ja

Nein

Möchten Sie zur Verwaltung der ePA die ePA-App der BKK MTU nutzen?

Ja

Nein

#### Datenschutzhinweis (§67a Abs. 3 SGB X)

Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 289 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) erforderlich. Die Daten dienen zur Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§10, §284 SGB V) und werden selbstverständlich geschützt, vertraulich behandelt und auf Datenträgern gespeichert.

**Hinweis:** Grundsätzlich beginnt mit der BKK Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK Pflegeversicherung.

\*Die Angabe Ihrer Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig und wird nicht gespeichert. Sie werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme bei anfallenden Rückfragen zu Ihrem Mitgliedsantrag verwendet.

# MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

## Datenschutzhinweis (§67a Abs. 3 SGB X)

Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 289 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) erforderlich. Die Daten dienen zur Feststellung des Versichertenverhältnisses (§10, §284 SGB V) und werden selbstverständlich geschützt, vertraulich behandelt und auf Datenträgern gespeichert.

**Hinweis:** Grundsätzlich beginnt mit der BKK Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK Pflegeversicherung.

\*Die Angabe Ihrer Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig und wird nicht gespeichert. Sie werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme bei anfallenden Rückfragen zu Ihrem Mitgliedsantrag verwendet.

## GUTE ERFAHRUNGEN GIBT MAN GERNE WEITER!

### Drei einfache Schritte zu Ihrer Prämie



### 1. SCHRITT: EMPFEHLEN

Als Mitglied der BKK MTU werben Sie mit Ihren guten Erfahrungen und empfehlen uns weiter.



### 2. SCHRITT: AUSFÜLLEN

Sie senden uns das ausgefüllte Formular mit den Angaben zum neuen Mitglied zurück.



### 3. SCHRITT: KASSIEREN

Für jedes erfolgreich geworbene Mitglied erhalten Sie von uns 30 €. Die Auszahlung der Prämie erfolgt circa 6 bis 8 Wochen nach dem Eintrittsdatum.

### Angaben werbendes Mitglied

Vorname

Name

Geburtsdatum

Telefonnummer

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift werbendes Mitglied

### Angaben geworbenes Mitglied

Vorname

Name

E-Mail-Adresse