

## Mitglied werden bei der BKK firmus

### Ganz einfach zu Ihrer neuen Krankenkasse – So wechseln Sie:

#### Schritt 1 von 2:

##### **Antrag (ab nächster Seite) ausfüllen und unterschreiben**

Eine Kündigung Ihrer bisherigen Krankenkasse ist nicht mehr erforderlich! Die neu von Ihnen gewählte Krankenkasse wird nach Eingang Ihres Mitgliedschaftsantrags Ihre bisherige Kasse automatisch über den Wechsel informieren und die Kündigungsformalitäten für Sie übernehmen. Es reicht daher, wenn Sie uns Ihren Mitgliedschaftsantrag zusenden – wir und die neue Krankenkasse kümmern uns um alles Weitere. **WICHTIG:** Beim Wechsel der Krankenkasse ist die genaue Angabe der bisherigen Kasse unbedingt erforderlich, ansonsten kann der Antrag nicht weitergeleitet bzw. bearbeitet werden! Und so können Sie uns die Antragsunterlagen zukommen lassen:

- per Direkt-Upload: Bitte alle Unterlagen einscannen und hochladen auf <http://wiwo.kassensuche.de/antrag/36>
- per Mail: Bitte alle Unterlagen einscannen und an [antrag@kassensuche.de](mailto:antrag@kassensuche.de) mailen
- per Fax: Bitte kostenfrei an die Nummer **0800-1003038** faxen
- per Post: Bitte schicken an:

**Kassensuche GmbH, Zentraler Antragservice, Vilbeler Landstraße 186, 60388 Frankfurt**

#### Schritt 2 von 2:

##### **Arbeitgeber informieren**

Sofern Sie angestellt tätig sind, müssen Sie bitte Ihren Arbeitgeber innerhalb von zwei Wochen über Ihre Entscheidung zum Wechsel der Krankenkasse informieren. Das können Sie ganz einfach mit dem Formblatt auf der letzten Seite dieses PDFs erledigen. **Bitte beachten Sie:** Dieses Schreiben muss **direkt von Ihnen** an Ihren Arbeitgeber gesendet werden. Bitte reichen Sie es nicht zusammen mit dem Antragsformular ein, da weder wir noch die neue Krankenkasse den Versand übernehmen!

### **Geschafft! Sie erhalten in Kürze die Mitgliedschaftsbestätigung von Ihrer neuen Krankenkasse.**

Sie erhalten in der Regel bis zwei Wochen vor Beginn Ihrer Mitgliedschaft von Ihrer neuen Krankenkasse die Bestätigung der Mitgliedschaft mit Beginndatum. Dieses Beginndatum teilen Sie dann bitte noch Ihrem Arbeitgeber mit und können dann alle Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse genießen.

**Hinweise:** Bei Antragstellung über die Kassensuche GmbH wird dieser von der Krankenkasse eine Rückmeldung über den Antragstand bzw. das Zustandekommen des Antrags gegeben. Aufgrund der notwendigen Verarbeitungsdauer auf Seiten der Krankenkassen kann es bei einer Antragstellung in den letzten Tagen eines Monats passieren, dass die vorherige Kasse erst im Folgemonat über die Kündigung informiert wird und sich dadurch der Wechsel um einen Monat verschiebt. Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.

**Datenschutz:** Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.  
Mehr Infos auf [www.kassensuche.de/datenschutz](http://www.kassensuche.de/datenschutz)  
Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.kassensuche.de/agb](http://www.kassensuche.de/agb)

# Mitgliedsantrag Berufstätige | Auszubildende

**Ja, ich möchte ab dem .....** Mitglied der **BKK firmus** werden!

**Persönliche Angaben:**

Frau  Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

\_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)

sonst: Geburtsort, -land

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

**Familienstand**

ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  
 verwitwet  eingetragene Lebenspartnerschaft

**Lichtbild für die eGK:**

Das Passfoto für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)

lege ich bei  reiche ich nach  liegt bereits vor

**Angaben zum letzten Versicherungsverhältnis:**

Meine bisherige Krankenkasse

Ort

von bis

Versichertennummer (Diese finden Sie auf der Gesundheitskarte.)

**Art der bisherigen Versicherung**

pflichtig  freiwillig  privat  familienversichert

**Angaben zur Familie:**

Ich möchte Angehörige beitragsfrei mitversichern:  Ja  Nein

Ehegatte  Lebenspartner  Kind/er

**Den Antrag auf Familienversicherung**

lege ich bei  reiche ich nach  bitte zusenden

Nachname, Vorname des Ehegatten/Partners

Krankenkasse des Ehegatten/Partners

**Angaben für die Versicherung bei der BKK firmus:**

Ich bin tätig als

beschäftigt seit/ab dem

Name des Arbeitgebers

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Mein monatliches Bruttoentgelt beträgt ca. €

**Zusätzliche Angaben:**

Es handelt sich um meine erste Beschäftigung als Arbeitnehmer/-in

Ich bin Gesellschafter/-in und/oder Geschäftsführer/-in einer GmbH

**Rentenbezug:**

Ich beziehe Rente bzw. habe Rente beantragt.

Ich erhalte Versorgungsbezüge (z.B. Betriebsrente, Pension).

von: \_\_\_\_\_

**Datenschutz und Einwilligung:**

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

x

Datum


Unterschrift

VP-Nummer: 99

# Zusätzliche Formulare für die **BKK firmus,** die bei Bedarf genutzt werden können


## Sie möchten Ihre Familienangehörigen beitragsfrei mitversichern?

Dann reichen Sie bitte den Familienfragebogen zusammen mit dem eigentlichen Antrag gemeinsam ein:

 [Familienfragebogen zur kostenfreien Mitversicherung von Angehörigen](#)  
(Abrufbar unter [gesetzliche.de/36fa](https://www.gesetzliche.de/36fa))


## Sie sind Student?

Dann können Sie statt des normalen Antragsformulars auch den speziellen Studentenantrag nutzen:

 [Studentenantrag](#)  
(Abrufbar unter [gesetzliche.de/36st](https://www.gesetzliche.de/36st))

## Sie sind selbständig/freiberuflich tätig?

Dann können Sie statt des normalen Antragsformulars auch den speziellen Antrag für Selbständige nutzen:

 [Antrag für Selbständige](#)  
(Abrufbar unter [gesetzliche.de/36sg](https://www.gesetzliche.de/36sg))

# Wechselmitteilung an Arbeitgeber

**An:**

**Absender:**

Arbeitgeber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

PLZ Ort

## **Meine Personalnummer: Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie auf diesem Weg über meinen anstehenden Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse informieren. Künftig werde ich bei der

versichert sein.

Nach Bestätigung durch die neue Krankenkasse werde ich Ihnen das genaue Wechseldatum mitteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift