

Betriebskrankenkasse der BMW AG

Ich beantrage ab _____ die Mitgliedschaft bei der BMW BKK.

Persönliche Angaben

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Familienstand:	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Krankenversicherungsnummer:	Rentenversicherungsnummer:
Steuer-Identifikationsnummer:	Staatsangehörigkeit:
Telefon:	E-Mail:
Haben Sie ein Kind bzw. Kinder?	<input type="checkbox"/> ja (Bitte legen Sie eine Kopie der Geburtsurkunde bei) <input type="checkbox"/> nein

Versicherungsverhältnis

Zuletzt war ich bei der _____ (Name der Krankenkasse)

eigenes Mitglied (pflichtversichert / freiwillig versichert) familienversichert nicht gesetzlich versichert

Ich habe mich zu Beginn des Studiums von der Kranken- und Pflegeversicherungspflicht befreien lassen:

ja nein

Ich habe Angehörige, die ich kostenfrei mitversichern möchte. Bitte schicken Sie mir einen Antrag zu.

Angaben über die Art der Ausbildung

<input type="checkbox"/> Ich bin Student/-in	Ich befinde mich derzeit im _____ Fachsemester. Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen.
<input type="checkbox"/> Ich absolviere ein vorgeschriebenes Vorpraktikum ohne Arbeitsentgelt	Bitte fügen Sie Ihren Praktikantenvertrag bei.
<input type="checkbox"/> Ich bin Auszubildende/-r des 2. Bildungsweges	Bitte fügen Sie eine aktuelle Schulbescheinigung bei.

Angaben zum Einkommen

<input type="checkbox"/> Ich bin neben dem Studium beschäftigt	bei: _____
Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden: <input type="checkbox"/> weniger als 20 Stunden <input type="checkbox"/> mehr als 20 Stunden	Monatliches Arbeitsentgelt brutto: _____
<input type="checkbox"/> Ich bin neben dem Studium selbstständig	als: _____
Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden: <input type="checkbox"/> weniger als 20 Stunden <input type="checkbox"/> 20 bis 30 Stunden <input type="checkbox"/> mehr als 30 Stunden	Anzahl der geringfügig Beschäftigten: _____ Anzahl der mehr als geringfügig Beschäftigten: _____

Datum und Unterschrift

Datenschutzhinweis

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BMW BKK notwendig. Ihre Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Website www.bmwbbk.de/datenschutz. Wir übernehmen die Übermittlung der von Ihnen entrichteten Beiträge an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) zur verbesserten steuerlichen Berücksichtigung der Vorsorgeaufwendungen (Bürgerentlastungsgesetz). Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem gesetzlichen Bescheinigungsverfahren zu. Die Einwilligung kann auch widerrufen bzw. nicht erteilt werden.