

# BKK SALZGITTER

Gesundheit für Familie und Beruf

## Rückantwort

E-Mail: service@bkk-salzgitter.de  
Fax: 05341.405-405

BKK Salzgitter  
Thiestr. 15  
38226 Salzgitter

BKK Salzgitter  
Thiestr. 15  
38226 Salzgitter  
[www.bkk-salzgitter.de](http://www.bkk-salzgitter.de)

## **Beitrittserklärung: "Ich möchte Mitglied der BKK Salzgitter werden"**

Der Beitritt wird mit Erfüllung der Beitrittsvoraussetzungen wirksam - gilt auch für die Pflegeversicherung -

### Personalien

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Wohnort

Geburtsland, Geburtsort

### Versicherungsbeginn

gewünschter Versicherungsbeginn; alternativ der nächstmögliche Zeitpunkt

### Personenkreis

Arbeitnehmer/  
Auszubildender Firma

Beginn Beschäftigung

Sonstige

Bezeichnung

seit

### Bisherige Versicherung

Name und Sitz der Krankenkasse

seit

Versichertennummer (siehe Gesundheitskarte)

- pflichtversichert (z.B. als Beschäftigter / als Rentner)
- familienversichert
- freiwillig versichert
- meine bisherige Krankenkasse hat den Zusatzbeitrag erhöht

### Telefon, E-Mail

Ich bin tagsüber zu erreichen - freiwillige Angaben

telefonisch

Vorwahl

/

Telefonnummer

per E-Mail

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift

#### Datenschutzhinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Salzgitter notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Webseite [www.bkk-salzgitter.de](http://www.bkk-salzgitter.de) oder in Papierform – rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gerne zu.