



BKK BPW Bergische Achsen KG  
Postfach 1144 D-51655 Wiehl

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied der **BKK BPW Bergische Achsen KG** werden

Ich bin  Arbeitnehmer/in  Auszubildende/r  Student  Rentner  
 pflichtversichert  freiwillig versichert  selbständig  sonstiges

bisher war ich als \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ versichert  
(z.B. Pflichtmitglied, Familienangehörige/r)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsname:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ/Ort:
<b>Freiwillige Angaben</b>	
E-Mail:	Tel.:
<b>Bankverbindung</b>	
Bank:	BIC:
IBAN:	

Ich habe Kinder  ja  nein

Soll Ihre Familie ohne Mehrkosten mitversichert werden?  ja  nein

Wenn ja, dann füllen Sie bitte auch unseren Familienfragebogen aus.

### Ihr Arbeitgeber

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Meine Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliederwerbung: Ich bin bereits bei der BKK BPW versichert und habe das neue Mitglied geworben. Beim Zustandekommen der Mitgliedschaft, erhalte ich dafür 25 € als Prämie auf das angegebene Konto.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Krankenversicherungsnr.:
Bank:	BIC:
IBAN:	Unterschrift Werbender:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Meine Unterschrift

Bitte vergessen Sie nicht die Kündigungsbestätigung Ihrer vorherigen Krankenkasse mit einzureichen!

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Grundsätzlich beginnt mit der Mitgliedschaft in der BKK BPW auch der Versicherungsschutz in der gesetzlichen Pflegeversicherung. Weiteres auch unter [www.bkk-bpw.de/Datenschutz](http://www.bkk-bpw.de/Datenschutz)