

**BOSCH****BKK**

Antrag zur Kranken- und Pflegeversicherung – Schüler und Studenten

Persönliche Angaben

Name		Geburtsname		Vorname		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum		Geburtsort		Geschlecht			
Straße, Hausnummer				PLZ		Ort	
Familienstand		Haben Sie Kinder?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl		Name, Vorname und Geburtsdatum von Kindern unter 25 Jahren ¹	
Feld für weitere Kinder:							
Telefonnummer/Mobil ²				E-Mail ²			
Rentenversicherungsnummer		einheitliche Versichertennummer ³		Steuer-ID vom Finanzamt			

Angaben zum Versicherungsverhältnis

Zuletzt war ich versichert von		bis		bei (Name der Krankenkasse)							
Ich war zuletzt		<input type="checkbox"/> pflicht-versichert		<input type="checkbox"/> freiwillig versichert		<input type="checkbox"/> familien-versichert		<input type="checkbox"/> privat versichert		Beginn der Mitgliedschaft ab	
Ich bin		<input type="checkbox"/> Student		<input type="checkbox"/> Meisterschüler		<input type="checkbox"/> Schüler des 2. Bildungsweges		<input type="checkbox"/> Fach-/Berufsfachschüler		<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<small>Bitte legen Sie einen geeigneten Nachweis Ihrer Schule/Hochschule (z. B. Immatrikulationsbescheinigung) bei.</small>		Schulbesuch/Studium ab		Name und Anschrift der Schule/Hochschule							

Angaben zum Nebenjob und Einkommen

<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Nebenjob		<input type="checkbox"/> Ich habe einen Nebenjob		Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.		Name des Arbeitgebers	
<input type="checkbox"/> Ich bin nebenbei selbständig		Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden,		monatlicher Gewinn: _____ Euro			
Ich beziehe eine Rente		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Ich beziehe einen Versorgungsbezug		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Zahlungsweg für die Beiträge

<input type="checkbox"/> Die monatlichen Beiträge sollen von folgendem Konto abgebucht werden:		<input type="checkbox"/> Die Beiträge werden überwiesen. Mir ist bekannt, dass der gesamte Semesterbeitrag für Studenten vor Beginn des Semesters fällig wird.	
BIC		IBAN	
Name der Bank/Kreditinstitut		Name des Kontoinhabers	
Anschrift Kontoinhaber, wenn abweichend vom Mitglied			

Unterschrift

<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung/Basislastschriftmandat (SEPA)		Ort, Datum	
<small>Ich ermächtige die Bosch BKK, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Diese Lastschrift erlischt bei Rückbelastung durch das Kreditinstitut. Mir ist bekannt, dass ich die der Bosch BKK durch die Rückbelastung entstehenden Kosten und Gebühren zu tragen habe. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</small>		Unterschrift des Kontoinhabers	

Willenserklärung zum Antrag

<small>Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der Bosch BKK unverzüglich mitteilen. Ich wünsche die Durchführung der Krankenversicherung der Studenten. Falls keine Versicherungspflicht als Student besteht, soll die Mitgliedschaft freiwillig durchgeführt werden.</small>		Ort, Datum	
		Unterschrift des Mitgliedes	

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert (§§10, 284, 289 SGB V, §§50, 94 SGB XI). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Homepage www.bosch-bkk.de/datenschutz

¹ Leibliche Kinder, Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder unter 25 Jahren. | ² Mit diesen freiwilligen Angaben helfen Sie uns bei Nachfragen.
³ Die einheitliche lebenslange gültige Versichertennummer entnehmen Sie bitte Ihrer bisherigen Gesundheitskarte.