



Antrag auf Anwartschaft zur Pflegeversicherung

Personalien

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Sozialversicherungsnummer _____ Geburtsdatum _____ ja nein
Haben Sie Kinder?

Zeitraum

Beginn _____ voraussichtliches Ende (wenn bekannt) _____

Sonstige Angaben

Bisher war ich bis zum _____ bei der _____
Name der Krankenkasse

familienversichert über _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

selbst versichert

Einnahmen

Höhe der monatlichen Einnahmen (bitte Nachweise beilegen) _____

Beitragszahlung

Die Beiträge können von meinem Konto abgebucht werden:

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Name und Sitz der Bank _____ Name / Unterschrift des Kontoinhabers _____

Ich überweise den Beitrag jeweils rechtzeitig auf Ihr Konto.

Ich beantrage die Anwartschaft zur Pflegeversicherung.

Über Änderungen der soeben gemachten Angaben werde ich die Bosch BKK umgehend informieren.

Datum _____

Unterschrift _____

Telefonnummer für Rückfragen _____