

Willkommen in der AOK

Mitgliedschaftserklärung für Beschäftigte und Berufsstarter

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach Art. 6 Abs. 1 lit e DSGVO in Verbindung mit § 284 Abs. 1 Nr. 1 SGB V in Verbindung mit § 175 SGB V erhoben und verarbeitet, damit Sie bei uns Mitglied werden können. Damit wir unsere Aufgabe rechtmäßig erfüllen können, sind die angeforderten Daten notwendig. Ihre Mitwirkung ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann dazu führen, dass die Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden kann. Ihre Daten dürfen wir im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse an Dritte oder an Dienstleister weiterleiten, die von uns beauftragt wurden. Weitergehende Informationen rund um die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte finden Sie unter www.aok.de/bw/datenschutzrechte. Gerne stellen wir Ihnen auf Wunsch diese Informationen auch in Papierform zur Verfügung. Ihre im Rahmen der vorstehenden Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet. Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an uns oder unsere/-n Datenschutzbeauftragte/-n zu wenden. Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragte/-r: Datenschutzbeauftragte/-r der AOK Baden-Württemberg, Presselstr. 19, 70191 Stuttgart, www.aok.de/bw/kontakt-datenschutzbeauftragte. Verantwortung für Ihre Datenverarbeitung: AOK Baden-Württemberg, Presselstr. 19, 70191 Stuttgart – Körperschaft des öffentlichen Rechts – Telefon 0711 76161923, www.aok.de/pk/kontakt/kontaktformular

*Die Angabe Ihrer Telefonnummern und der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Telefonnummer erleichtert uns die Arbeit, zum Beispiel bei Rückfragen. Ihre E-Mail-Adresse nutzen wir nur für die vertragliche Kommunikation mit Ihnen.

Angaben zur Person

- ▶ Vorname Name
- ▶ Straße
- ▶ PLZ Ort
- ▶ Telefon privat*/Handynummer*
- ▶ E-Mail*
- ▶ RV-Nr. oder Geburtsdatum
- Geburtsort Geburtsland
- Geburtsname Staatsangehörigkeit
- ▶ Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
- ▶ Mitzuversichernde Angehörige (Ehegatte, Lebenspartner/in nach dem LPartG, Kind) ☐ ja ☐ nein
(wenn ja, bitte den Fragebogen „AOK-Familienversicherung“ ausfüllen).

Mein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis

- ▶ beginnt am/besteht seit tätig als
- ▶ Arbeitgeber/Firma
- ▶ Straße
- ▶ PLZ Ort

Bisherige Krankenversicherung

- ▶ bisherige Krankenkasse
- ▶ versichert von bis
- ▶ versichert als ☐ Mitglied ☐ Familienangehöriger
- ▶ Rentenbezug ☐ ja ☐ nein

AOK-Mitgliedschaft

- ▶ Die AOK-Mitgliedschaft beginnt am

Ich werde AOK-Mitglied und bitte Folgendes zu veranlassen:

- ☐ Versand der AOK-Mitgliedschaftserklärung per E-Mail durch die zur Anmeldung verpflichteten Stelle (Arbeitgeber etc.) an die AOK. Mir ist bewusst, dass bei der Nutzung von E-Mail ohne spezielle Verschlüsselungsverfahren ein Zugriff von unbefugten Dritten auf meine Daten nicht auszuschließen ist.
- ☐ Online-KundenCenter Meine AOK: Versand des Registrierungslinks per SMS. Bitte beachten Sie, dass der Versand des Registrierungslinks nur nach persönlicher Beratung und mit der Angabe der Handynummer und E-Mail-Adresse möglich ist.

Datum

Unterschrift: Mitglied

Unterschrift: Fachberater/in

Von dem/von der Fachberater/in auszufüllen:

- ☐ Die Identität des Mitglieds wurde anhand eines amtlichen Ausweises geprüft.

