

Willkommen in der AOK!



Mitgliedschaftserklärung für Beschäftigte

Zu Ihrer Sicherheit: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 in Verbindung mit § 175 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Beachten Sie bitte: Ohne die erforderlichen Daten können Sie nicht Mitglied bei der AOK Baden-Württemberg werden. 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-bw.de/datenschutzrechte. Gerne stellen wir Ihnen auf Wunsch diese Informationen auch in Papierform zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK Baden-Württemberg, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart oder unsere/n Datenschutz-beauftragte/n unter datenschutz@bw.aok.de. Die Angabe Ihrer Telefonnummern und der E-Mail-Adresse ist freiwillig, erleichtert uns jedoch die Arbeit bei Rückfragen.

Angaben zur Person

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

Mein Beschäftigungsverhältnis

- ▶ beginnt am/besteht seit _____ tätig als _____
- ▶ Arbeitgeber _____
- ▶ Straße Hausnr. _____
- ▶ PLZ Ort _____
- ▶ Bisherige Krankenkasse _____
- ▶ versichert von _____ bis _____
- ▶ versichert als Mitglied Familienangehöriger
- ▶ Rentenbezug ja nein
- ▶ Die Mitgliedschaft bei der bisherigen Krankenkasse wurde am _____ zum _____ gekündigt.

AOK-Mitgliedschaft

- ▶ Die AOK-Mitgliedschaft beginnt am _____
- Ich habe mich bis unmittelbar vor Mitgliedschaftsbeginn im Ausland aufgehalten.
- Ich war vor meinem Auslandsaufenthalt zuletzt in Deutschland bei _____ krankenversichert.
- Ich war noch nie in Deutschland bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

Ich werde AOK-Mitglied und bitte, Folgendes zu veranlassen:

- Versand der AOK-Mitgliedschaftserklärung per normaler/ungesicherter E-Mail durch die zur Anmeldung verpflichtete Stelle (Arbeitgeber, Bundesagentur für Arbeit etc.) an die AOK.
- Versand einer Mitgliedschaftsbescheinigung an die zur Anmeldung verpflichtete Stelle (Arbeitgeber, Bundesagentur für Arbeit etc.)
- Aushändigung einer Mitgliedschaftsbescheinigung zur Vorlage bei der zur Meldung verpflichteten Stelle. Diese Mitgliedschaftsbescheinigung ist vor dem geplanten Mitgliedschaftsbeginn bei den zur Meldung verpflichteten Stellen (z. B. Arbeitgeber) vorzulegen, auch wenn diese abweichen.

Datum

Unterschrift: Mitglied

Unterschrift: Fachberater

AOK-KundenCenter

Ansprechpartner

Telefon-Durchwahl

Willkommen in der AOK!



Mitgliedschaftserklärung für Beschäftigte

Zu Ihrer Sicherheit: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 in Verbindung mit § 175 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Beachten Sie bitte: Ohne die erforderlichen Daten können Sie nicht Mitglied bei der AOK Baden-Württemberg werden. 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-bw.de/datenschutzrechte. Gerne stellen wir Ihnen auf Wunsch diese Informationen auch in Papierform zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK Baden-Württemberg, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart oder unsere/n Datenschutz-beauftragte/n unter datenschutz@bw.aok.de. Die Angabe Ihrer Telefonnummern und der E-Mail-Adresse ist freiwillig, erleichtert uns jedoch die Arbeit bei Rückfragen.

Angaben zur Person

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

Mein Beschäftigungsverhältnis

- ▶ beginnt am/besteht seit _____ tätig als _____
- ▶ Arbeitgeber _____
- ▶ Straße Hausnr. _____
- ▶ PLZ Ort _____
- ▶ Bisherige Krankenkasse _____
- ▶ versichert von _____ bis _____
- ▶ versichert als Mitglied Familienangehöriger
- ▶ Rentenbezug ja nein

- ▶ Die Mitgliedschaft bei der bisherigen Krankenkasse wurde am _____ zum _____ gekündigt.

AOK-Mitgliedschaft

- ▶ Die AOK-Mitgliedschaft beginnt am _____
- Ich habe mich bis unmittelbar vor Mitgliedschaftsbeginn im Ausland aufgehalten.
- Ich war vor meinem Auslandsaufenthalt zuletzt in Deutschland bei _____ krankenversichert.
- Ich war noch nie in Deutschland bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

Ich werde AOK-Mitglied und bitte, Folgendes zu veranlassen:

- Versand der AOK-Mitgliedschaftserklärung per normaler/ungesicherter E-Mail durch die zur Anmeldung verpflichtete Stelle (Arbeitgeber, Bundesagentur für Arbeit etc.) an die AOK.
- Versand einer Mitgliedschaftsbescheinigung an die zur Anmeldung verpflichtete Stelle (Arbeitgeber, Bundesagentur für Arbeit etc.)
- Aushändigung einer Mitgliedschaftsbescheinigung zur Vorlage bei der zur Meldung verpflichteten Stelle. Diese Mitgliedschaftsbescheinigung ist vor dem geplanten Mitgliedschaftsbeginn bei den zur Meldung verpflichteten Stellen (z. B. Arbeitgeber) vorzulegen, auch wenn diese abweichen.

Datum

Unterschrift: Mitglied

Unterschrift: Fachberater

AOK-KundenCenter

Ansprechpartner

Telefon-Durchwahl

AOK Baden-Württemberg
Hauptverwaltung
Fachbereich II.2
Presselstraße 19
70191 Stuttgart

Datum

Antrag „Mitglied werden“

Sehr geehrte Damen und Herren,

ja, ich möchte bei der AOK Baden-Württemberg krankenversichert sein. Deshalb schicke ich Ihnen meinen ausgefüllten und **unterschriebenen** Antrag zurück.

Die Kündigungsbestätigung meiner bisherigen Krankenkasse erhalten Sie, sobald ich sie bekommen habe.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage
Mitgliedschaftsantrag

Datum

Kündigung meiner Mitgliedschaft

geboren am

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft bei Ihrer Krankenkasse mit Ablauf des übernächsten Kalendermonats zum . Sollte dies zum genannten Zeitpunkt nicht möglich sein, kündige ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte sehen Sie von Kontaktaufnahmen zum Zwecke der Rücknahme der Kündigung möglichst ab. Mein Entschluss, die Kasse zu wechseln, steht fest.

Vollmacht

Für den Empfang der Kündigungsbestätigung bevollmächtige ich die AOK Baden-Württemberg und fordere Sie auf, die Kündigungsbestätigung innerhalb der gesetzlichen Frist von zwei Wochen direkt per Fax, Nummer 0711 2593-530 an die AOK Baden-Württemberg, Hauptverwaltung, Fachbereich II.2, Presselstraße 19, 70191 Stuttgart zu senden.

Diese Vollmacht umfasst für die AOK Baden-Württemberg sämtliche Tätigkeiten, die mit der Übermittlung und dem Empfang der Kündigungsbestätigung zusammenhängen, insbesondere die eventuell notwendige Erinnerung an die Zusendung.

Mit freundlichen Grüßen