

Antrag auf Familienversicherung

(kostenfreie Versicherung für Angehörige des Mitglieds)



1. Allgemeine Angaben des Mitglieds

Name, Vorname, Krankenversicherungsnummer (Bitte unabhängig von der Vorderseite immer angeben)

Ich war bisher im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft im Rahmen einer Familienversicherung nicht gesetzl. krankenversichert
 versichert bei (Name und Sitz der Krankenkasse) Telefonisch tagsüber erreichbar unter (Angabe freiwillig)

Familienstand ledig verheiratet verwitwet getrennt lebend geschieden seit

Mein Ehegatte ist selbst gesetzlich krankenversichert nein ja, bei (Name und Sitz der Krankenkasse)

2. Familienangehörige

Die nachstehende Tabelle bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Ehegatte oder Ihre Kinder bei uns versichert werden sollen, ansonsten können Sie den Vordruck nach Unterschrift zurücksenden (Angaben für Ihren Ehegatten bitte auch dann, wenn bei uns ausschließlich die Familienversicherung für Ihre Kinder durchgeführt werden soll).

	Ehegatte	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. abweichende Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Mitglied (Sohn, Tochter, Stief-, Pflegekind, Enkel)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigene Krankenversicherung (bitte den Namen der Krankenkasse angeben)	vom bis bei: <input type="text"/>	vom bis bei: <input type="text"/>	vom bis bei: <input type="text"/>	vom bis bei: <input type="text"/>
Arbeitsverhältnis/selbständige Tätigkeit liegt vor	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Monatliches Bruttoeinkommen insgesamt (bitte beim Ehegatten immer angeben, sofern keine gesetzliche Versicherung besteht, bitte auch Einkommensnachweise - insbesondere Steuerbescheide bei selbständiger Tätigkeit und eine aktuelle BWA beifügen)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Einkommensart: z.B. Arbeitsentgelt einschl. Sachbezüge, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung, sonstige Rente, Versorgungsbezüge, Miete, Pacht, Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schulbesuch/Studium (bitte bei Kindern ab 23. Lebensjahr Schulbescheinigung beifügen)	<input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>
Wehr- oder Zivildienst (bitte Dienstzeitbescheinigung beifügen)	<input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>	vom bis <input type="text"/>
Name der Krankenkasse, bei der bisher die Familienversicherung durchgeführt wurde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Zusatzangaben für Stief- und Enkelkinder

Sind die leiblichen Eltern selbst Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse? ja nein ja nein ja nein

Wenn ja, welche Krankenkasse?

Wohnt ein unter Punkt 2 genanntes Kind nicht in Ihrem Haushalt, senden Sie uns bitte Einkommensnachweise aller in Ihrem Haushalt lebender Familienmitglieder.

Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Bruttoeinkommen meiner o.a. Familienangehörigen verändert oder diese Mitglied in einer (anderen) Krankenkasse werden.

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift der Familienangehörigen (ab Vollendung des 15. Lebensjahres)

Mit der Unterschrift erkläre ich die Zustimmung der Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten. Bei getrennt lebenden Familienangehörigen reicht die Unterschrift des Familienangehörigen aus.

(bitte immer unterschreiben, auch wenn auf der Vorderseite bereits unterschrieben wurde, die Familienversicherung ist ein separater Antrag)