
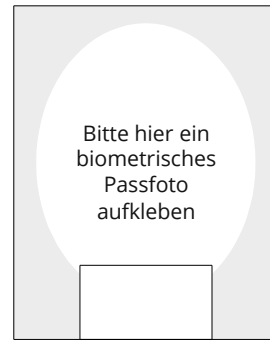


Deutsche Post   
ANTWORT

Südzucker BKK  
Joseph-Meyer-Straße 13-15  
68167 Mannheim



Die Südzucker BKK benötigt Ihr Lichtbild, um Ihnen Ihre elektronische Gesundheitskarte (eGK) ausstellen zu können.

Ich bin mit der Speicherung des Lichtbilds für die Dauer der Mitgliedschaft einverstanden:

ja  nein

## Aufnahmeantrag

### Persönliche Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name (Geburtsname), Vorname

Geburtstag und Geburtsort

<input type="text"/>
----------------------

Anschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Mitgliedschaftsbeginn bei der Südzucker BKK

Staatsangehörigkeit

Rentenversicherungsnummer (Bitte dem Sozialversicherungsausweis entnehmen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Derzeitige Krankenkasse (Name und Anschrift)

KV-Nummer (Bitte Ihrer eGK entnehmen)

pflichtversichert    freiwillig versichert    familienversichert    privat versichert   seit:

### Familienstand

ledig    verheiratet    geschieden    verwitwet    eingetragene Lebenspartnerschaft

### Familienangehörige

Sollen Familienangehörige beitragsfrei familienversichert werden?    ja    nein

### Arbeitgeber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Beginn der Beschäftigung

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------	----------------------	---

Ansprechpartner des Arbeitgebers

Telefonnummer des Arbeitgebers

erstmalige Beschäftigung in Deutschland?

### Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Datum

Unterschrift

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Die Angaben sind – soweit nicht durch den Vermerk „freiwillige Angaben“ gekennzeichnet – zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ohne Angaben der notwendigen Daten ist eine ordnungsgemäße Abwicklung des Versicherungsverhältnisses nicht möglich. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der zu dem vorgenannten Zweck notwendigen Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten einverstanden. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der DSGVO erhalten Sie auf unserer Website [www.suedzucker-bkk.de/datenschutz](http://www.suedzucker-bkk.de/datenschutz).