

Rückantwort an:  
Südzucker BKK  
Joseph-Meyer-Str. 13-15  
68167 Mannheim

## Aufnahmeantrag

### Personalien

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Name (Geburtsname), Vorname		Geburtsdatum
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Anschrift		Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedschaftsbeginn bei der Südzucker BKK	Staatsangehörigkeit	Rentenversicherungsnummer ( <i>Bitte dem Sozialversicherungsausweis entnehmen</i> )
<input type="text"/>		
Bisherige Krankenkasse ( <i>Name und Anschrift</i> )		

### Familienstand

ledig
  verheiratet
  geschieden
  verwitwet
  eingetragene Lebenspartnerschaft

### Familienangehörige

Sollen Familienangehörige beitragsfrei familienversichert werden?  
(Falls „Ja“ bitte den Fragebogen für Familienangehörige zusätzlich ausfüllen)
  ja
  nein

### Arbeitgeber (*Angaben nur bei beschäftigten Versicherten erforderlich*)

<input type="text"/>		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner des Arbeitgebers	Telefonnummer des Arbeitgebers	Beginn der Beschäftigung

### 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.