

Mitglied werden bei der

AOK Baden-Württemberg

Ganz einfach:

1. Bitte drucken Sie den auf der nächste Seite folgenden Mitgliedschaftsantrag aus.
2. Bitte persönliche Daten eintragen und unterschreiben lassen.
3. Falls die Kündigungsbestätigung der bisherigen Kasse noch nicht vorliegt, bitte Kündigung veranlassen. Ein Musterschreiben finden Sie hier auf der letzten Seite.
4. Antrag und Kündigungsbestätigung bitte auf einen der folgenden Wege direkt zu uns schicken:
 - per Email an antrag@DieLehrerBerater.de senden
 - per Post an
DieLehrerBerater.de – Gartenstraße 21 – 79098 Freiburg
5. Die neue Krankenkasse verschickt eine Kundenbestätigung mit weiteren Infos oder auch gleich die Mitgliedschaftsbestätigung
6. Fertig. Sie kommen in den Genuss aller Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse.

Hinweise: Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab ein Beratungsgespräch in Anspruch nehmen. Ob und in wie weit eine Kündigung sinnvoll ist. Terminvereinbarung unter 0761-21702923 oder per E-Mail info@DieLehrerBerater.de
Datenschutz: Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.
Mehr Infos auf <https://dielehrerberater.de/datenschutz/>

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 _____
- ▶ PLZ Ort _____
- ▶ Telefon privat/Handynummer _____ **Telefon privat** _____ E-Mail _____ **E-Mail** _____
- ▶ RV-Nr. oder Geburtsdatum _____
- ▶ Geburtsort _____ **Geburtsort** _____ Geburtsname _____ **Geburtsname** _____
- ▶ Staatsangehörigkeit _____ **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 _____ **Arbeitgeber** _____
- ▶ Straße Hausnr. _____ **Straße Hausnummer** _____
- ▶ PLZ Ort _____ **PLZ Ort** _____
- ▶ bisherige Krankenkasse _____ **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 bei _____
- 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 (zum Beispiel Arbeitgeber) vorzulegen, auch wenn diese abweichen.

Datum

Unterschrift: Mitglied

Unterschrift: Fachberater/in

über gesetzlicheKrankenkassen.de
AOK-KundenCenter

Ansprechpartner/in

Telefon-Durchwahl

An

[Redacted]

Bisherige Krankenkasse

[Redacted]

Straße, Hausnummer

[Redacted]

PLZ Ort

Meine Versichertennummer: [Redacted]
Kündigung meiner Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit meine Mitgliedschaft in der Kranken- und Pflegeversicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
Bitte bestätigen Sie mir dies innerhalb der nächsten 14 Tage.

Meine Adresse ist:

[Redacted]

Name

[Redacted]

Straße, Hausnummer

[Redacted]

PLZ Ort

Von Rückwerbeversuchen, Anrufen oder persönlichen Besuchen bitte ich abzusehen!

Mit freundlichen Grüßen

[Redacted]

Datum

Unterschrift