

# Beitrittserklärung für Auszubildende

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ich möchte Mitglied bei der BKK Mobil Oil werden ab:

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

## Meine persönlichen Angaben

Herr  Frau

Vorname

Name

Geburtsdatum 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

E-Mail

Steueridentifikationsnummer   
(falls bekannt)

Rentenversicherungsnummer

Wenn Sie noch keine Rentenversicherungsnummer haben, benötigen wir diese Angaben:

Geburtsland und -ort

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

## Meine jetzige Kranken- und Pflegeversicherung

Ich war die letzten 18 Monate bei folgender Krankenkasse:

Name

Ort

familienversichert  privat versichert  pflichtversichert

freiwillig versichert

Wenn Sie pflichtversichert oder freiwillig versichert waren, benötigen wir eine Kündigungsbestätigung Ihrer letzten Krankenkasse.

Die Kündigungsbestätigung liegt bei.

Die Kündigungsbestätigung wird nachgereicht.

Bitte senden Sie mir eine Kündigungshilfe zu.

Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern.  
Sie erhalten in den nächsten Tagen einen Antrag auf Familienversicherung.

Ich möchte am Bonusprogramm fitforcash teilnehmen.

## Mein Arbeitgeber

Betriebsnummer   
(falls bekannt)

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Zusätzlich beziehe ich

Rente/Betriebsrente  Arbeitslosengeld

Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit

Sonstiges

in Höhe von  Euro monatlich.

## Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Arbeitgeber  Messen  Freunde oder Bekannte

Krankenkassenvergleich  Anzeigen/Werbung

Schnuppermitgliedschaft  Radiowerbung

Mitglieder werben Mitglieder – Ich wurde geworben von:

Vorname und Name

Versicherungsnummer

Name der Bank

Konto/BLZ

Kontoinhaber

Unterschrift des werbenden Mitglieds

Sonstiges

## Bestätigung meiner Angaben

Datum 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Unterschrift   
(ggf. des Erziehungsberechtigten)

## Hinweis

Mit Beginn Ihrer Mitgliedschaft bei der BKK Mobil Oil genießen Sie automatisch auch den Schutz der Pflegeversicherung. Ihre Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Sollte es nicht zu einer Mitgliedschaft kommen, werden die von uns erhobenen Daten unverzüglich gelöscht. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Datenübermittlung nach dem Gesetz zur verbesserten steuerlichen Berücksichtigung von Vorsorgeaufwendungen durch die gesetzliche Krankenversicherung. Gleichzeitig erteilen Sie Ihre Zustimmung für die Abfrage Ihrer Steueridentifikationsnummer bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA).

# Mobil

## BETRIEBSKRANKENKASSE

Betriebskrankenkasse Mobil Oil

Vertriebs-Center

20091 Hamburg

Dieses Adressfeld können Sie für den Postversand in einem Sichtfenster-Umschlag nutzen.

Oder faxen Sie einfach das Formular zusammen mit Ihrer Kündigungsbestätigung an

**0800 255 3002-9881**

Hier falten

### Wer kann die Betriebskrankenkasse Mobil Oil wählen?

Alle gesetzlich Krankenversicherten, die in Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen, Rheinland-Pfalz, Hessen, Thüringen oder Bayern wohnen oder beschäftigt sind.

**Rund 1 Million Versicherte!**

### Wie schnell können Sie zur Betriebskrankenkasse Mobil Oil wechseln? Sie sind bei einer Krankenkasse pflichtversichertes Mitglied oder freiwillig versichert?

Dann können Sie mit Ablauf von zwei weiteren Monaten zur BKK Mobil Oil wechseln.

Durch die Krankenkassenwahl wird eine 18-monatige Bindungsfrist ausgelöst. Ihre bisherige Krankenkasse hat Ihnen innerhalb von zwei Wochen eine Kündigungsbestätigung auszustellen.

### Mitglieder werben Mitglieder – so geht's:

Ab sofort haben wir noch ein interessantes Angebot für alle, die bereits Mitglied der BKK Mobil Oil sind.

Sie werben einfach mit Ihren guten Erfahrungen, empfehlen uns weiter und erhalten als Dankeschön für jedes geworbene Mitglied eine Prämie von 20,00 Euro.

Füllen Sie einfach das entsprechende Feld auf der rechten Innenseite aus.

Hinweis: Sie erhalten die Prämie nur, wenn Sie bereits Mitglied der BKK Mobil Oil sind.

Eine Mitgliederwerbung kommt nur zustande, wenn das werbende und das geworbene Mitglied in dem dafür vorgesehenen Feld unterschreiben.

Die Auszahlung erfolgt ca. 6 Wochen nach Eintrittsdatum.

### Sie erreichen uns:

Burggrafstraße 1 · 29221 Celle (Kassensitz)

Hühnerposten 2 · 20097 Hamburg

Am Lindenbaum 18 · 63150 Heusenstamm

**Kostenlose Service-Hotline**

**0800 255 0800**

24 Stunden am Tag/365 Tage im Jahr

[www.bkk-mobil-oil.de](http://www.bkk-mobil-oil.de)

Hier falten