

# MITGLIEDSANTRAG

Name | Organummer | Vermittlernummer | Stempel

## zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

**Ich** möchte Mitglied der actimonda krankenkasse werden.

Beginn der Mitgliedschaft:

### Meine Angaben:

Anrede:  Frau  Herr

Name | Vorname

Geburtsname Geburtsdatum

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon Mobil

E-Mail

ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  verpartnert

### Bisherige Krankenversicherung:

Mitglied bei einer gesetzl. Krankenkasse *(Bitte Kündigungsbestätigung beifügen)*

Familienversicherung bei einer gesetzl. Krankenkasse

Private Krankenversicherung *(Bitte Versicherungsnachweis beifügen)*

von bis

Krankenversicherung

Krankenversicherungsnummer

*(Sie finden die Nummer auf Ihrer Versichertenkarte)*

Die Kündigungsbestätigung meiner bisherigen Krankenkasse

liegt bei  wird nachgereicht

**Den Antrag für Ihre neue Versichertenkarte (eGK) finden Sie umseitig.**

### Ich bin:

Arbeitnehmer/in  Auszubildende/r  Duale/r Student/in

beschäftigt seit/ab mtl. Bruttoentgelt (Euro)

Arbeitgeber

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Student/in

studierend seit/ab

Hochschule | Stadt

Schüler/in  Beamter/in  Rentner/in | Pensionär/in

Arbeitslosengeld-I-Empfänger/in  Arbeitslosengeld-II-Empfänger/in

Selbstständig

Sonstiges

Rentenversicherungsnummer

Steuer-Identifikationsnummer

### Familienversicherung:

Ich möchte Familienangehörige kostenfrei mitversichern.

*Bitte nutzen Sie für weitere Angaben zu Ihren Angehörigen den Fragebogen zur Familienversicherung.*

Datum | Unterschrift

Mit der Mitgliedschaft bei der actimonda krankenkasse beginnt grundsätzlich auch die Versicherung in der Pflegeversicherung der actimonda pflegekasse. Die Angaben sind zur Erfüllung der Aufgaben der actimonda krankenkasse erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches (SGB) erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ohne Angabe der notwendigen Daten ist eine ordnungsgemäße Bearbeitung des Versicherungsverhältnisses nicht möglich. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten zu dem vorgenannten Zweck einverstanden. Zugleich bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift die Richtigkeit sämtlicher Angaben auf diesem Antrag.

# KARTENANTRAG

## für Ihre neue Versichertenkarte (eGK)

**Ich** beantrage hiermit eine elektronische Gesundheitskarte für mich und meine familienversicherten Angehörigen.

Die elektronische Gesundheitskarte gilt als **gültiger Versicherungsnachweis** für Ihre Mitgliedschaft bei der actimonda Krankenkasse. Zur Erstellung Ihrer Karte benötigen wir **ein aktuelles Lichtbild** von Ihnen und allen Familienmitgliedern ab 15 Jahren, die Sie über die Familienversicherung mitversichern möchten.

### Mein/Unsere Foto/s erhalten Sie:

Online

Auf unserer Internetseite **www.actimonda.de** können Sie schnell und bequem Ihr Foto per Webcam oder Daten-Upload hochladen. Bitte beachten Sie, dass wir für Ihre eGK eine Portaitaufnahme ähnlich einem Passfoto benötigen.

per E-Mail

Gerne können Sie uns Ihre Fotos per E-Mail schicken an: **egk-bilder@actimonda.de**  
Bitte geben Sie unbedingt bei jedem Foto den entsprechenden Namen und das Geburtsdatum an.

persönlich

Besuchen Sie uns in einer unserer Geschäftsstellen und lassen Sie sich vor Ort fotografieren. Eine Terminvereinbarung ist dafür nicht notwendig. Die Übersicht unserer Geschäftsstellen und deren Öffnungszeiten finden Sie auf unserer Internetseite **www.actimonda.de**

anbei

Bitte kleben Sie Ihre Fotos mit Angabe der entsprechenden Namen und Geburtsdaten in die unten stehenden Felder. Bitte haben Sie Verständnis, dass Originalfotos nicht zurückgeschickt werden können.

### Meine Angaben:

### Ehegatte:

### Kind:

### Kind:

### Kind:

Name	Name	Name	Name	Name
Vorname	Vorname	Vorname	Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Bitte hier Passfoto einkleben.	Bitte hier Passfoto einkleben.	Bitte hier Passfoto einkleben.	Bitte hier Passfoto einkleben.	Bitte hier Passfoto einkleben.