Ja, ich werde BKK-Mitglied zum: _____

(Beginn der Mitgliedschaft)

Name, Vorname		**Geburtsdatum**	**Staatsangehörigkeit**
Straße, Hausnummer	**Postleitzahl**	**Wohnort**	

Arbeitgeber:

☐ Deutsche Bank AG ☐ Deutsche Bank Privat- und Geschäftskunden AG ☐ Sonstiger Arbeitgeber

(Name und vollständige Anschrift):

Versicherungsart:	**Renten- / Sozialversicherungsnummer:**
☐ pflichtversichert ☐ freiwillig versichert	

Bisherige Krankenkasse (Name und vollständige Anschrift):

☐ familienversichert
☐ pflichtversichert
☐ freiwillig versichert

Mitgliedszeiten in der bisherigen Krankenkasse: (Bitte Kündigungsbestätigung oder Mitgliedszeitbescheinigung beifügen.)

von: ***bis*:**

Befinden Sie sich zurzeit in der gesetzlichen **Elternzeit**?	☐ ja
Haben Sie einen **Rentenantrag** gestellt oder beziehen Sie eine **Rente** / **Versorgungsbezüge**?	☐ ja
Sind Sie **selbstständig** tätig oder üben Sie eine **weitere Beschäftigung** aus?	☐ ja

(Falls Antwort ja, bitte ankreuzen und Unterlagen in Kopie beifügen!)

Ort, Datum	**Unterschrift**	**Telefon (tagsüber)**

(Die Angaben sind zur Feststellung der Versicherungsverhältnisse erforderlich und unterliegen selbstverständlich dem Datenschutz.)

BEITRAGSFREIE FAMILIENVERSICHERUNG

Möchten Sie Ihre Familie beitragsfrei mitversichern? Sie finden den Familienfragebogen auf unserer Homepage unter: www.bkkdb.de > **Beiträge & Mitgliedschaft** > **Familienversicherung**.

MITGLIEDER WERBEN MITGLIEDER

Wer für die BKK der Deutschen Bank ein neues Mitglied geworben hat, kann wählen: Entweder veranlassen Sie die Anpflanzung von Bäumen und engagieren sich für den Klimaschutz **ODER** Sie erhalten eine Prämie von 15,00 EUR. Der Versand des Zertifikats bzw. die Überweisung der Prämie erfolgt nach Beginn der Mitgliedschaft.

WERBENDES MITGLIED

Name, Vorname	**Geburtsdatum**

☐ **Bitte spenden Sie meine Werbeprämie für die Anpflanzung von Bäumen und senden mir das Zertifikat zu.**

☐ **Bitte überweisen Sie mir meine Mitgliederwerbeprämie auf mein nachfolgend angegebenes Konto.**

Kontonummer	**Institut**	**Bankleitzahl**

Senden oder faxen (🖷 02 11/90 65-4 99) Sie Ihre Anmeldung bitte zusammen mit der Kündigungsbestätigung an uns zurück. Wir kümmern uns dann um die weiteren Formalitäten mit Ihrem Arbeitgeber und senden Ihnen Ihre BKK-Krankenversichertenkarte zu.

Haben Sie noch Fragen oder benötigen Sie weitere Informationen?
Besuchen Sie uns im Internet unter: www.bkkdb.de oder nutzen Sie unsere **Service-Nr. 02 11/90 65-0** und rufen Sie uns an.