

Ich möchte Mitglied bei der TBK
Thüringer Betriebskrankenkasse werden

_____ zum _____

Persönliche Angaben

Name, Namenszusatz _____ Vorname _____ Geschlecht M W
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Wohnort _____
 Telefon _____ ledig verheiratet geschieden verwitwet
 Ja, ich möchte Familienangehörige kostenfrei mitversichern. Bitte schicken Sie mir einen Antrag zur Familienversicherung.

Rentenversicherungsnummer

Rentenversicherungsnummer _____ Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
 (Bitte angeben, falls bekannt, Ihre Rentenversicherungsnummer finden Sie auf Ihrem Sozialversicherungsausweis oder auf den Meldungen zur Sozialversicherung. Falls nicht bekannt, bitte unbedingt nebenstehende Felder ausfüllen.)
 Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

SteuerID

Steueridentifikationsnummer _____ (Ich erteile meine Zustimmung zur Datenübermittlung nach §10 Abs. 2a EStG. Die SteuerID-Nr. kann von der TBK bei den Finanzbehörden angefordert werden.)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Meine Tätigkeit

Arbeitnehmer Azubi Student (Immatrikulationsbescheinigung beilegen) Hauptberuflich selbstständig (Steuerbescheid beilegen) Rentner, ich erhalte Betriebsrente/ Versorgungsbezüge (Bescheid beilegen) nicht berufstätig (z.B. Schüler, Hausfrau) arbeitslos (Bescheid beilegen)
 Firmenname (Arbeitgeber) _____ Telefon (Arbeitgeber) _____
 Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Ort (Arbeitgeber) _____

Sozialversicherungsausweis bestellen: ja (ich habe noch keinen) nein (bereits vorhanden)

bisherige Krankenkasse

Krankenkasse _____ PLZ _____ Ort (Krankenkasse) _____
 versichert seit _____ selbst versichert als Familienangehörige/r versichert

Beitragszahlung

Bank _____ Kontoinhaber _____
 IBAN _____ BIC _____

Unterschrift

Datum _____ Ort _____
 Unterschrift* _____

Damit wir Ihren Antrag bearbeiten können, bitte in jedem Fall eine Kündigungsbestätigung der bisherigen Krankenkasse beifügen oder uns so rasch wie möglich nachsenden!

Die Angaben sind erforderlich zur Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§§ 5, 284 SGB V) und unterliegen dem Datenschutz.