Rückantwort

info@bkk-pwc.de · Telefax: 05661 7302-15

BKK PwC
Burgstraße 1 - 3
34212 Melsungen

Erst keine Arbeit,
dann das Vergnügen

Beitrittserklärung

Ich möchte zum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ *Mitglied der BKK PwC werden.*

Personalien und Anschrift

Vorname | Nachname

Straße, Hausnummer | PLZ / Ort

Telefonnummer | E-Mail

Geschlecht | Familienstand

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ (Geburtsdatum) | Geburtsort | Geburtsland

Ich bin bisher versichert als: ☐ Pflichtmitglied ☐ freiwilliges Mitglied ☐ versichert im Rahmen einer Familienversicherung ☐ nicht gesetzlich krankenversichert

Ich habe Kinder ☐ ja ☐ nein

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (Versichertennummer) | versichert bei | ☐ 12 Monate oder länger ☐ Kürzer als 12 Monate (seit wann)

☐ Mein regelmäßiges Einkommen brutto inkl. Einmalzahlungen überschreitet die Jahresarbeitsentgeltgrenze (2021= 64.350,00 €)

Ich bin

☐ Arbeitnehmer ☐ Auszubildender ☐ Rentner ☐ Selbstständig ☐ Student ☐ Praktikant ☐ Arbeitslos

Arbeitgeber

Beginn der Beschäftigung

Datenschutzhinweis Sie ermöglichen uns mit der Nennung Ihrer Telefonnummer oder Mobilnummer, Sie bei Fragen einfach und schnell zu erreichen. Die Angaben sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden. Sie erklären sich durch Ausfüllen der Felder damit einverstanden, dass die BKK PwC die Daten speichert und nutzt, sowie den Wechsel zur BKK PwC einzuleiten. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage https://www.bkk-pwc.de/datenschutz.

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ (Datum) | Unterschrift

pwc BKK

Für gewöhnlich | außergewöhnlich