

# ANTRAG AUF ANWARTSCHAFTSVERSICHERUNG ZUR KRANKEN- UND PFLEGEVERSICHERUNG



## ANGABEN ZUR PERSON

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Versichertennummer	<input type="text"/>

## ANLASS FÜR DIE ANWARTSCHAFTSVERSICHERUNG

**Auslandsaufenthalt in**

Voraussichtliche Dauer des Auslandsaufenthaltes vom  bis

**Auslandsjob bei einem ausländischen Arbeitgeber**

**Auslandsjob bei bestehendem inländischen Beschäftigungsverhältnis (Entsendung)**

Arbeitgeber:

Bitte fügen Sie einen Nachweis Ihres privaten Krankenversicherungsschutzes bei.

**Auslandsjob des Ehegatten/Lebenspartners/Elternteils**

**selbständige Tätigkeit**  **sonstiger Auslandsaufenthalt**

**Ich habe familienversicherte Angehörige, die mich ins Ausland begleiten. Ab**

**Tätigkeit als Zeitsoldat**

Beginn der Dienstpflicht bzw. Übung  voraussichtliches Ende

**Anspruch auf Gesundheitsfürsorge**

Beginn des Anspruchs  voraussichtliches Ende

## PFLEGEVERSICHERUNG

**Ich bin Mutter/Vater eines Kindes/mehrerer Kinder.**  
Reichen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis ein z.B. Geburtsurkunde.

## ZAHLUNGSWEG FÜR DIE BEITRÄGE ZUR ANWARTSCHAFTSVERSICHERUNG

Name des Geldinstituts

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Lastschrift

Überweisung

Die Beiträge werden von meinem Arbeitgeber bezahlt

## ERREICHBARKEIT WÄHREND MEINES AUFENTHALTES IM AUSLAND / MEINER TÄTIGKEIT ALS ZEITSOLDAT/DER GESUNDHEITSFÜRSORGE

Name

Straße

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

### Datenschutzhinweis:

Die Angaben zu Kontaktdaten (Email und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen im Rahmen der gesetzlichen Aufgaben verwendet. Die Löschung ist jederzeit möglich. Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK MAHLE erforderlich. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die BKK MAHLE und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Webseite (<https://www.bkk-mahle.de/datenschutz>) oder in Papierform - rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gerne zu.

---

Datum

Unterschrift