

In 3 Schritten wechseln Sie zur BKK advita

- 1.) Sie kündigen die Mitgliedschaft bei Ihrer jetzigen Krankenkasse mit einer Frist von zwei Monaten (sofern diese bereits 18 Monate bestand).
- 2.) Sie erklären schriftlich den Beitritt zur BKK advita.
- 3.) Sie senden uns die Beitrittserklärung zusammen mit der Kündigungsbestätigung an:

BKK advita
Mainzer Str. 5
55232 Alzey

Beispiel:

Kündigung der Mitgliedschaft bei der bisherigen Krankenkasse im Oktober zum 31. Dezember. Die Mitgliedschaft in der BKK advita beginnt am 1. Januar.

Sie erhalten binnen 14 Tagen eine Versicherungs- und Kündigungsbestätigung Ihrer bisherigen Krankenkasse, die Sie bitte zusammen mit der Beitrittserklärung an die BKK advita senden.

Bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung bzw. Ausbildung

Sofern Sie bisher familienversichert sind und eine Beschäftigung aufnehmen, zum Beispiel bei Ausbildungsbeginn, ist eine Kündigung der bisherigen Krankenkasse nicht erforderlich. Einfach ab Beschäftigungs- bzw. Ausbildungsbeginn den Beitritt zur BKK advita erklären und Ihre Mitgliedschaft beginnt am 1. Tag der Ausbildung.

Bei Fragen rufen Sie uns einfach kostenfrei an: 0800 - 111 99 88

Wir freuen uns auf Sie!

Ihre BKK advita



Beitrittserklärung

Eintrittsdatum

Straße, Nr.

Persönliche Angaben

Name

PLZ, Wohnort

Vorname

Telefon

Geburtsname

E-Mail

Geburtsort

Name der Bank

Geburtsdatum

BLZ

Kontonr.

Familienstand

Staatsangehörigkeit

BIC

Rentenversicherungsnummer

IBAN

Angaben zum Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber

Ich bin freiwilliges Mitglied Pflichtmitglied

Straße, Nr.

Bruttoarbeitsentgelt (monatl.)

PLZ, Ort

Sonderzahlungen

Telefon

Ich bin tätig als Angestellter Arbeiter Auszubildender Selbstständiger Student Rentner

Bisherige Krankenkasse

Name der Kasse

Sonstige Angaben

Renantrag bei der BfA/LVA gestellt ja nein
am

Straße, Nr.

Rentenbezug von der DRV Bund ja nein

PLZ, Ort

Versorgungsbezüge (Betriebsrente, Pensionen usw.) ja nein

Personenschäden / Versorgungsanspruch ja nein

Versicherungszeitraum von < > bis

versichert als Pflichtvers. freiw. Versicherung Familienvers.

Bitte legen Sie eine Kündigungsbestätigung Ihrer bisherigen Krankenkasse sowie ein Lichtbild vor.

Familien-Versicherung

Ich habe Angehörige mitzuversichern.
(Familienversicherung)

ja nein

Mein Ehegatte ist selbst Mitglied einer Krankenkasse
und möchte zur BKK advita wechseln.

ja nein

Ort, Datum, Unterschrift

CORDT WÜRDEMANN

NACHHALTIGE BERATUNG

www.nachhaltige-beratung.de



Absender:

Datum _____

An

Kündigung der Mitgliedschaft

Name _____, geb. _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte schicken Sie mir die Kündigungsbestätigung innerhalb der gesetzlichen Frist von 14 Tagen zu.

Ich habe mich für eine andere Krankenkasse entschieden und bitte Sie, von Rückwerbeversuchen abzusehen.

Die Krankenversicherungskarte sende ich Ihnen nach Ablauf der Mitgliedschaft zurück.

Vielen Dank für die Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Cordt Würdemann

Gerolsteiner Straße 11a
14197 Berlin**Gerne erhalte ich eine Neukunden-Prämie!**

Hiermit bestätige ich die Versendung meines Antrags an die "grüne" gesetzliche Krankenkasse BKK advita. Für den Antrag habe ich das dafür vorgesehene Formular verwendet (siehe vorhergehende Seiten). Ich erhalte die Prämie einmalig, sobald die Krankenkasse mich als Versicherten neu aufgenommen und Herrn Cordt Würdemann darüber in Kenntnis gesetzt hat; falls ich mich für die Spende entscheide, spendet Herr Würdemann die Prämie einmalig für mich. Die Mitteilung der Kontoverbindungsdaten zur Überweisung der Prämie ist notwendig. Ohne diese Angabe kann leider keine Überweisung getätigt werden.

Ich wähle:

- 25 Euro in bar** (der Betrag wird auf mein Konto überwiesen) oder
- 25 Euro Spende** an die Aktionsgemeinschaft Artenschutz (AGA) e.V. mit dem Zweck der Sicherung des Lebensraumes von:
- Meeresschildkröten oder Elefanten oder Geparden
- Ich möchte eine Urkunde von der AGA als Nachweis der Spende per Email erhalten. Ich stimme der Weitergabe meiner Daten (Vorname, Nachname, Adresse und Email) an die AGA zu.
- Ich wünsche die Kontaktaufnahme durch Cordt Würdemann, um mich unverbindlich zu anderen nachhaltigen Finanzthemen wie z.B. Geldanlagen, Versicherungen oder Altersvorsorge beraten zu lassen.

Meine Kontaktdaten zur Übermittlung der Prämie:

Vorname

Nachname

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Emailadresse

Telefon

NUR bei gewünschter Überweisung:

IBAN

BIC

Kreditinstitut