

Mitgliedschaftsantrag für Auszubildende

Ich möchte TK-Mitglied werden ab _____

Persönliche Angaben Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____ / _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

Versicherten-Nr. _____

Diese finden Sie auf Ihrer bisherigen Gesundheitskarte.

Rentenversicherungs-Nr. _____

Diese finden Sie auf Ihrer Gehaltsabrechnung oder Ihrem Rentenbescheid.

Geburtsname _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Angaben zum letzten Versicherungsverhältnis

Ich war zuletzt versichert bei

Krankenkasse _____

Ort _____

von _____ bis _____

pflichtig freiwillig privat familienversichert

Kündigungsbestätigung**

liegt bei wird nachgereicht

* Freiwillige Angaben.

** Sind Sie aktuell Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse, kann die Mitgliedschaft bei der TK nur bei Vorliegen einer Kündigungsbestätigung beginnen. Waren Sie bisher familien- oder privat versichert, ist keine Kündigungsbestätigung erforderlich.

Angaben zu Ihrer Ausbildung

Ich mache eine Ausbildung als _____

Arbeitgeber _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____ / _____

Ich habe mich von der Krankenversicherungspflicht befreien lassen.
Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung zu.

Rentenbezug

Ich beziehe Rente bzw. habe Rente beantragt.

Ich erhalte Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente, Pension).

Angaben zur Familie

Ich möchte Angehörige (Ehe-/Lebenspartner/-in nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Kinder) beitragsfrei mitversichern.

Antrag auf Familienversicherung

liegt bei wird nachgereicht bitte zusenden

Angaben für die TK-Pflegeversicherung

Ich bin von der Pflicht zur sozialen Pflegeversicherung befreit.
Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung zu.

Ich bin Mutter/Vater eines Kindes/mehrerer Kinder.
Wir brauchen die Angabe, um Ihre Beiträge zur Pflegeversicherung korrekt berechnen zu können. Reichen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis ein, z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde.

Ich willige jederzeit wiederufbar ein, dass die aurea Capital GmbH meinen Mitgliedschaftsantrag an die TK weiterleitet und die TK die aurea Capital GmbH zum Zwecke der Abrechnung einer Aufwandsentschädigung über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

Datum _____ **Unterschrift X** _____

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 Sozialgesetzbuch V und § 94 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI).

Daten des Finanzberaters

Gesellschaft, Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Standort _____ / _____

Telefon _____

TK-Partnernummer **T** _____
aurea Bearbeitungsnummer: UV80017AN