

Mitgliedschaftsantrag für Berufstätige

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

Angaben für die Versicherung bei der TK

Ich bin beschäftigt/tätig als _____

Es handelt sich um meine erste Beschäftigung als Arbeitnehmer/-in
in Deutschland.

* Freiwillige Angaben.

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

Daten des Finanzberaters

Gesellschaft, Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Standort _____ / _____

Telefon _____

TK-Partnernummer **T** _____
aurea Bearbeitungsnummer: UV80023AN

Arbeitgeber _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____ / _____

Beschäftigt ab/seit _____

Ich bin selbstständig.
Bitte aktuelle Kopie des Steuerbescheids beilegen.

Ich bin Gesellschafter/-in und/oder Geschäftsführer/-in einer GmbH.

Mein monatliches Bruttoentgelt beträgt

bis zu 450 Euro (Minijob). mehr als 4.462,50 Euro.

Erhalten Sie Einmalzahlungen wie Weihnachts- oder Urlaubsgeld?
Dann zählen Sie zu Ihrem monatlichen Bruttoeinkommen einfach
ein Zwölftel der Einmalzahlungen dazu.

Ich habe mich von der Krankenversicherungspflicht befreien lassen.

Ich habe mich von der Rentenversicherungspflicht befreien lassen.

Bitte senden Sie uns jeweils 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 Sozial-
gesetzbuch V und § 94 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI).