

**Persönliche Angaben**

Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich
Geburtsdatum		Geschlecht	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Familienstand		Haben Sie mitzuversichernde Angehörige?	
<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweis beifügen.)		<input type="checkbox"/> Nein	
		Steuer-Identifikationsnummer (Steuer-ID)	
Telefon-/Mobilnummer		E-Mail	
Rentenversicherungsnummer <sup>1</sup>		Einheitliche Versichertennummer <sup>2</sup>	
Geburtsname		Geburtsort	Staatsangehörigkeit

**Versicherungsverhältnis (Bitte Immatrikulationsbescheinigung mit Anzahl der Fachsemester beifügen.)**

<input type="checkbox"/> Pflichtversichert	<input type="checkbox"/> Freiwillig versichert	<input type="checkbox"/> Familienversichert	<input type="checkbox"/> Privat versichert	
Ich war zuletzt			Bei (Name der Krankenkasse)	
Name Universität/Fachhochschule		Ich studiere ab/seit	Derzeitiges Fachsemester	Voraussichtlich bis
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ich arbeite neben dem Studium		Die wöchentliche Arbeitszeit in Stunden beträgt		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Selbstständige Tätigkeit		
Ich beziehe Leistungen nach dem BAföG		Die Mitgliedschaft wird beantragt zum		

**Derzeitige/Zukünftige Einnahmen monatlich (brutto) aus**
**Mitglied (Bitte Nachweise beifügen.)**

Selbstständige Tätigkeit	Beschäftigung	Rentenbezug	Versorgungsbezüge	Sonstige Einnahmen

**Die Beiträge**

<input type="checkbox"/> Sollen abgebucht werden. (Bitte den Vordruck SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und unterschreiben.)	<input type="checkbox"/> Werden überwiesen von: _____
---	---

**Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)**

<input type="checkbox"/> Habe ich im Internet unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> hochgeladen	<input type="checkbox"/> Liegt der IKK Südwest vor	<input type="checkbox"/> Reiche ich nach
Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte Durch Eingabe des <b>Webcodes 1000</b> unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> können Sie digitale Bilder hochladen. Das Foto für die eGK ist für alle Versicherten verpflichtend. Kinder unter 15 Jahren brauchen kein Bild einzureichen. Wenn Sie schon einmal ein Bild eingereicht haben, ist dieses noch gespeichert. In diesem Fall ist es nicht erforderlich, ein weiteres Bild einzureichen.		

**Ja**, ich bin damit einverstanden, dass die IKK Südwest mich schriftlich (auch per E-Mail) und telefonisch berät und informiert. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bei der IKK Südwest.


**Unterschrift**

Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der IKK Südwest unverzüglich mitteilen. Die Kündigungsbestätigung meiner Kasse lege ich bei.

Ort, Datum, Unterschrift	Bemerkungen

**Datenschutzhinweis:** Die IKK Südwest, Berliner Promenade 1, 66111 Saarbrücken benötigt als Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Selbstverwaltung nach § 4 Abs. 1 SGB V für die Durchführung Ihres Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten. Diese Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI). Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage unter der Rubrik „Informationen der IKK Südwest zum Schutz Ihrer Daten“ (Webcode: 18207). Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Datenschutzbeauftragter der IKK Südwest, Isaac-Fulda-Allee 7, 55124 Mainz, E-Mail: [datenschutz@ikk-sw.de](mailto:datenschutz@ikk-sw.de)