

Mitgliedserklärung Freiwillige Versicherung

Ich möchte Mitglied der IKK Südwest werden zum:	Zum nächetmäglichen Zeitnunkt
Persönliche Angaben	zum nächstmöglichen Zeitpunkt
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht divers unbestimmt
	weibl. männl. divers unbestimmt
Geburtsname	Geburtsort Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Freiwillige Angaben: Wie können wir Sie erreichen	um Ihre Anliegen schnellstmöglich zu bearbeiten?
Telefonnr.:	E-Mail:
Derzeitige/Zukünftige Einnahmen aus dem In-/	Ausland:
Mitglied (Bitte zutreffendes ankreuzen)	
Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit*	Beschäftigung* Rentenbezug*
Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente)*	Sonstige Einnahmen*
Ehegattin/Ehegatte Ist Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte gesetzlich krankenversichert? Ja Nein*	
Beiträge	
Sofern Sie eine Abbuchung Ihrer Beiträge wünschen, reichen Sie bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat mit ein.	
Sonstige Angaben	
Zuletzt krankenversichert bei	
pflichtversichert freiwillig versichert	familienversichert nicht gesetzlich versichert
Bemerkungen	
Ort, Datum, Unterschrift	

Hinweise zur **Familienversicherung**, unsere Datenschutzhinweise sowie *Erläuterungen und weiterführende Angaben finden Sie auf der Rückseite.



Hinweise zur Familienversicherung

Als Mitglied der IKK Südwest haben Sie grundsätzlich die Möglichkeit, Familienangehörige unter gewissen Voraussetzungen auf Antrag kostenfrei mitzuversichern. Bitte beachten Sie hierzu unsere Ausführungen auf unserer Webseite www.ikk-suedwest.de. Geben Sie hierzu einfach in der Suchmaske den **Webcode 409** ein.

*Erläuterungen und weiterführende Angaben:

Wir benötigen von Ihnen folgende Nachweise (abhängig von Ihrer getroffenen Auswahl):

•	Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit: Sie sind selbstständig oder freiberuflich tätig? Bitte reichen Sie uns eine Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung ein und machen Sie folgende Angaben:	
	Beginn der Erwerbstätigkeit:	
	Monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn): Euro (Bitte fügen Sie Ihren aktuellen Einkommenssteuerbescheid bei)	
	Möchten Sie mit Anspruch auf Krankengeld versichert werden? Ja (Wenn ja: Bitte fügen Sie das Formular "Wahlerklärung Krankengeld Selbstständige" bei.)	
	Sind Sie Gesellschafter-Geschäftsführer/in einer GmbH? Ja (Bitte Vertragskopie beifügen) Nein	
•	Ehegattin/Ehegatte: Ist nicht gesetzlich krankenversichert. Bitte fügen Sie Ihren aktuellen Einkommens nachweis bei.	
•	Beschäftigung: Sofern Sie eine Beschäftigung ausüben, machen Sie bitte folgende Angaben:	
	Name des Arbeitgebers:	
	Anschrift des Arbeitgebers:	
	Beginn der Erwerbstätigkeit:	
	Monatliches Arbeitsentgelt: Euro	
•	Rentenbezug: Fügen Sie bitte Ihren aktuellen Rentenbescheid bei.	
•	 Versorgungsbezüge: Fügen Sie bitte einen Nachweis der Versorgungsbezüge (auch einmalig ausgezahlte Kapitalisierungen der letzten 10 Jahre) bei. 	
•	• Sonstige Einnahmen: Bitte geben Sie die Art Ihrer sonstigen Einnahmen (z. B. Vermietung und Verpachtung, usw.) an und fügen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Einkommenssteuerbescheid) bei.	
	Art der Einnahme: 1) 2)	
	jeweilige Höhe: 1) Euro 2) Euro	

Datenschutzhinweis:

Die IKK Südwest als Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Selbstverwaltung benötigt für die Durchführung des Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten. Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach §§ 284 i. V. m. § 175 SGB V bzw. den §§ 20 und 94 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V bzw. § 50 SGB XI erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden.

Die Angabe von Telefonnummer und E-Mail sind freiwillig, der Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit für die Zukunft bei der IKK Südwest widersprechen.

Weitere Informationen zur allgemeinen Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Internetseite unter www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise (Webcode: 18207). Bei Fragen wenden Sie sich an die IKK Südwest, Europaallee 3-4, 66113 Saarbrücken oder unseren Datenschutzbeauftragten unter "datenschutz@ikk-sw.de".

