

Mitgliedserklärung Freiwillige Versicherung

Ich möchte Mitglied der IKK Südwest werden zum:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Persönliche Angaben

| | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| Name _____ | | Vorname _____ | |
| Geburtsdatum <input type="text"/> | | Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt | |
| Geburtsname _____ | | Geburtsort _____ | Geburtsland _____ |
| Staatsangehörigkeit _____ | | Familienstand _____ | |
| Straße, Hausnummer _____ | | PLZ <input type="text"/> | 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

Download ME _____
 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 Nein

(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 Einkommensnachweis 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".



Merkblatt zur Vorabankündigung (Pre-Notification)

Die IKK Südwest muss Belastungen mittels SEPA-Lastschrift mit Fälligkeitsdatum und Betrag rechtzeitig (grundsätzlich 14 Kalendertage) vorab ankündigen (sogenannte Pre-Notification). Bei wiederkehrenden Lastschriften ist der Zahlungspflichtige nur vor der ersten Lastschrift, unter Angabe der künftigen Fälligkeitstermine, zu unterrichten.

Die Frist von 14 Kalendertagen kann jedoch auf bis zu einen Tag vor Belastung verkürzt werden. Hierfür ist allerdings das Einverständnis des Zahlungspflichtigen Voraussetzung. Sofern Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen, erklären Sie sich automatisch mit der verkürzten Pre-Notification einverstanden.

Damit wir Ihren Beitrag rechtzeitig zum Fälligkeitstag einziehen und die Pre-Notification fristgerecht einhalten können, ist es erforderlich, dass uns das SEPA-Lastschriftmandat **mindestens vier Arbeitstage** vor dem nächsten **Fälligkeitstermin** vorliegt.

Sollte uns das SEPA-Lastschriftmandat erst nach der zuvor genannten Frist zugehen, können wir Ihren aktuell fälligen Beitrag nicht fristgerecht einziehen. Wir empfehlen Ihnen daher, diesen Beitrag zum Fälligkeitstermin auf eines unserer Konten zu überweisen (Eingang auf dem Bankkonto der IKK Südwest).

In diesem Zusammenhang bitten wir Sie zu beachten, dass wir aufgrund gesetzlicher Vorgaben verpflichtet sind, für fällig gewordene Beiträge, die säumig sind (auch aufgrund fehlender rechtzeitiger Pre-Notification), Säumniszuschläge in Höhe von 1 % des auf volle 50,00 Euro nach unten gerundeten Beitrages zu erheben (Vergleiche § 24 Sozialgesetzbuch IV).

Sofern Sie mit einer Verkürzung der Pre-Notification auf bis zu einen Tag vor Fälligkeit der Beiträge nicht einverstanden sind, ist eine Beitragszahlung mittels SEPA-Lastschriftmandat grundsätzlich nicht möglich.

