

Rückantwort

TUI BKK  
Karl-Wiechert-Allee 23  
30625 Hannover

TUI BKK  
Karl-Wiechert-Allee 23  
30625 Hannover  
www.tui-bkk.de  
IK 102137985  
Bankverbindung  
HypoVereinsbank  
IBAN  
DE5920030000016399529  
BIC HYVEDEMM300

**Beitrittserklärung: "Ich möchte Mitglied der TUI BKK werden"**

Der Beitritt wird mit Erfüllung der Beitrittsvoraussetzungen wirksam - gilt auch für die Pflegeversicherung -

**Personalien**

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Wohnort

**Arbeitgeber**

---

Firma

**Beschäftigung**

Arbeitnehmer

seit:

Auszubildender

Sonstiges

---

**Versicherungsbeginn**

---

gewünschter Versicherungsbeginn; alternativ der nächstmögliche Zeitpunkt

**Bisherige Krankenkasse**

Ich war in den letzten 18 Monaten versichert und hatte keinen Arbeitgeber-/Statuswechsel

---

Name und Sitz der Krankenkasse

---

Versichertennummer (siehe Gesundheitskarte)

selbst versichert (z.B. als Beschäftigter / als Rentner)

familienversichert

**Telefon, E-Mail**

Ich bin tagsüber zu erreichen - freiwillige Angaben

telefonisch

/

---

Vorwahl

---

Telefonnummer

per E-Mail

---

E-Mail-Adresse

---

Datum

---

Unterschrift

**Datenschutzhinweis:**

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der TUI BKK notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Webseite [www.tui-bkk.de](http://www.tui-bkk.de) oder in Papierform – rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gern zu.

## *Kündigung der bisherigen Krankenkasse*

Anschrift bisherige Krankenkasse

## **Kündigung meiner Mitgliedschaft**

**Meine persönlichen Daten:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Wohnort

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich meine Krankenkassen-Mitgliedschaft zum nächstmöglichen Termin. Sofern ein Sonderkündigungsrecht besteht, nehme ich dieses ausdrücklich in Anspruch.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung dieser Kündigung zu. Eine Kopie der Kündigungsbestätigung senden Sie bitte an die TUI BKK, Faxnummer 05341 405-405.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift