

Ja, ich will ab \_\_\_\_\_  
Mitglied der BKK Pfalz werden.



Abrechnungsnummer VP 7833

## Persönliche Daten

Männlich  Weiblich  Divers

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Rentenversicherungsnummer (falls unbekannt bitte Geburtsname und -ort)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber (wichtig für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Name Ihres Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Anschrift Ihres Arbeitgebers

Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt/als Gesellschafter beteiligt:  Ja  Nein

Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

Art der letzten Versicherung:

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

privat versichert

Ausland

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir einen Antrag auf kostenlose Familienversicherung für meine Angehörigen zu.

Ich möchte ein neues Mitglied werben und freue mich auf die Sofortprämie und entsprechende Unterlagen.

**Datenschutzhinweis:** Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Pfalz erforderlich. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter <https://www.bkkpfalz.de/datenschutz-und-informationsfreiheit>.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Bitte zurücksenden an:**

**BKK Pfalz**

Vertrieb  
Lichtenbergerstraße 16  
67059 Ludwigshafen

**Fax:** 0621/68 559 222

**E-Mail:**

[vertrieb@bkkpfalz.de](mailto:vertrieb@bkkpfalz.de)

**Oder einfach online ausfüllen:**

[www.bkkpfalz.de/mitglied-werden](http://www.bkkpfalz.de/mitglied-werden)

# BKK Pfalz Highlights

## Mehr Leistung:

### **Gesundheitsbonus**

Gesundheit zahlt sich aus!

**Ihr PLUS:** bis zu 120 Euro für Erwachsene,  
bis zu 60 Euro für jedes Kind

### **Präventionskurse**

z. B. Aqua-Fitness, Rückenschule  
oder Gesundheitswandern

**Ihr PLUS:** maximal 300 Euro im Jahr

### **Professionelle Zahnreinigung**

Jährlicher Zuschuss beim Zahnarzt  
Ihrer Wahl

**Ihr PLUS:** 50 Euro jedes Jahr

### **AktivPLUS Gesundheitsreisen**

von der See bis in die Alpen

**Ihr PLUS:** maximal 150 Euro im Jahr, auch  
für mitversicherte Angehörige

### **Impfungen**

auch für Ihre private Urlaubsreise

**Ihr PLUS:** maximal 150 Euro im Jahr

## Mehr Service:

### **Doc Around The Clock**

Arzneimittel- und Medizinberatung 365 Tage rund um die Uhr

### **E-Coaches**

zum Beispiel für die Themen Laufen, Herz, Ernährung, Kindergesundheit,  
Gesunder Schlaf

### **Arzttermin-Service**

wir übernehmen die Facharztsuche und Terminabsprache

### **FamilyPLUS Gesundheits- und Vorsorgemanager**

Termine, Tipps und Ratgeber – individuell auf Sie zugeschnitten

Ihre Fragen beantworten wir gerne: 0800/133 33 00