

Keine Lust auf Papier?

Dieses Formular können Sie online ausfüllen, speichern und über Ihr digitales Postfach in „Meine Daimler“ über die Daimler BKK App oder die Website an uns übertragen.

Klärung der Mitgliedschaft nach dem Ende der Elternzeit

Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

- Mein vorheriges Beschäftigungsverhältnis wird/wurde am wieder aufgenommen.
(Evtl. auch Teilzeit aber Entgelt über 450 € brutto)
- Ich habe meine Elternzeit beantragt/verlängert bis .
- Ich nehme meine bisherige Tätigkeit nicht wieder auf oder arbeite auf 450-€-Basis.
Mein Beschäftigungsverhältnis endet am .
- Ich habe mit meinem Arbeitgeber unbezahlten Sonderurlaub (sogenannte Familienpause)
vom bis vereinbart.
- Ich bin derzeit schwanger und habe mit meinem Arbeitgeber unbezahlten Sonderurlaub (sogenannte Familienpause)
vom bis vereinbart.
- Mein/-e Ehepartner:in ist bei der Daimler BKK versichert. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung zu.

Nachname Ehepartner:in

Vorname Ehepartner:in

Geburtsdatum

Ergänzende Angaben: _____

- Ich bestätigte, dass die Angaben richtig sind. Änderungen teile ich so schnell wie möglich mit.

Datum

Unterschrift

Eine Unterschrift ist nicht notwendig, wenn Sie den Antrag über „Meine Daimler BKK“ hochladen.

Telefonnummer (Diese Angabe ist freiwillig)