

## 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)