



Antrag auf Krankenversicherung

Persönliche Angaben

Frau ☐

Mädchen ☐

Mann ☐

Knabe ☐

Familienname		Vornamen (alle)		Aus dem Hause (Geburtsname)	
Geb. Datum	Geburtsort			Künstlername	
Bezeichnung des Unternehmens(nur bei Anmeldungen für Mitarbeiter über den Betrieb erforderlich)					
[PLZ]	Wohnsitz			Bundesstaat	
Straße		Haus-Nr.	Tel./Fax-Nr.		E-Post

Folgende Anlagen sind dem Antrag beizufügen

- 1 Nachweis bisherige Krankenkasse und Beitragsbescheid
- Kopie Staatsangehörigkeitsausweis oder Heimatschein
- aktuelle Bescheinigung des Hausarztes und Entbindung von der Schweigepflicht für die üblichen Arbeiten der Krankenkasse

Die staatlichen Versicherungsbedingungen ergeben sich während der Reorganisation aus der RVO vom 19. Juli 1911 und Berliner Stadtrecht von 1928. Die Sonderbedingungen, die während der Reorganisation gelten, wurde im Auswärtigen Amt veröffentlicht. Bereits Pflichtversicherte können nicht wechseln, da für sie die während der Reorganisation gemäß Art. 120 GG der Bund zuständig ist und diese bereits im RVO Recht über den Bund abgerechnet werden. Ebenfalls ist der Wechsel ausgeschlossen für die Versicherten, welche derzeit zu günstigeren Tarifen anderweitig versichert sind.

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, das seine Angaben korrekt sind und sich mit den Versicherungsbedingungen einverstanden.

Achtung! Es können nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge bearbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Interne Vermerke

Eingang	Bearbeitet	Erledigt
Besondere Vermerke		

Vollständige Unterlagen per Post an:

Zentralverwaltung Freistaat Preußen - Theaterplatz 1b - [53177] Bonn
zentralverwaltung@freistaat-preussen.info - FAX +49-(0)228 – 631967