

# Mitgliedschaftsantrag Saisonarbeitnehmer



Ich möchte zur TK ab   
Tag      Monat      Jahr

**BITTE KEINE eGK**

## Persönliche Angaben

Frau     Herr

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

ggf. Adresszusatz

PLZ, Ort

Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Versichertennummer

Rentenversicherungsnummer

**Weitere Angaben, wenn keine Rentenversicherungsnummer vorliegt:**

Geburtsname

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

## Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

Name des Landes

Ich war zuletzt

pflichtversichert.     freiwillig versichert.

privat versichert.     familienversichert.

Krankenversicherung, Ort

Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit.  
**Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

## Angaben zur Beschäftigung

Arbeitgeber

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Mein monatliches Brutto-Arbeitsentgelt beträgt

bis zu 450 EUR monatlich (Minijob).

mehr als 5.362,50 EUR monatlich.

**Wichtig:** Bitte rechnen Sie eventuelle Sonderzahlungen mit ein.

## Angaben für Rückfragen

Telefon, freiwillige Angabe

Mail, freiwillige Angabe

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die **Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO** durch die TK finden Sie auf [tk.de](https://www.tk.de), Suchnummer 2029224.

Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die TK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

## Beratung erfolgt durch:

Gesellschaft, Name \_\_\_\_\_

PLZ, Standort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

TK-Partnernummer \_\_\_\_\_

**BITTE KEINE eGK**

