

## Mitglied werden bei der IKK Südwest

### Ganz einfach:

- 1.** Bitte drucken Sie den auf der nächste Seite folgenden Mitgliedschaftsantrag aus.
- 2.** Bitte persönliche Daten eintragen und unterschreiben lassen.
- 3.** Falls die Kündigungsbestätigung der bisherigen Kasse noch nicht vorliegt, bitte Kündigung veranlassen. Ein Musterschreiben finden Sie hier auf der letzten Seite oder unter [www.gesetzlichekrankenkassen.de/wechsel](http://www.gesetzlichekrankenkassen.de/wechsel) mit weiteren Infos.
- 4.** Antrag und Kündigungsbestätigung bitte auf einen der folgenden Wege direkt zu uns schicken:
  - per [makleraktiv.de](http://makleraktiv.de) hochladen
  - per Mail an [makleraktiv@kassensuche.de](mailto:makleraktiv@kassensuche.de) senden
  - per Fax kostenlos an 0800-1003038 senden
  - per Post an Kassensuche GmbH, Zentraler Antragservice, Vibeler Landstraße 186, 60388 Frankfurt senden
- 5.** Die neue Krankenkasse verschickt eine Kundenbestätigung mit weiteren Infos oder auch gleich die Mitgliedschaftsbestätigung
- 6.** Fertig. Der Kunde kommt in den Genuss aller Vorteile seiner neuen Krankenkasse.

Vertriebspartner:

E-Mail: [rr@smwb.de](mailto:rr@smwb.de)

SMWB Strategien mit Weitblick GmbH  
Papenhuder Straße 30  
22087 Hamburg

**Hinweise:** Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.  
Bei Antragstellung über die Kassensuche GmbH wird dieser von der Krankenkasse eine Rückmeldung über den Antragstand bzw. das Zustandekommen des Antrags gegeben.

**Datenschutz:** Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.  
Mehr Infos auf [www.kassensuche.de/datenschutz](http://www.kassensuche.de/datenschutz)  
Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.kassensuche.de/agb](http://www.kassensuche.de/agb)

**Persönliche Angaben**

Name		Vorname	
		<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
		<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweis beifügen.) <input type="checkbox"/> Nein	
Familienstand		Haben Sie mitzuversichernde Angehörige?	
Telefon-/Mobilnummer		E-Mail	
Rentenversicherungsnummer <sup>1</sup>		Einheitliche Versichertennummer <sup>2</sup>	
Geburtsname	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	

**Versicherungsverhältnis**

Arbeitgeber		Anschrift	
Ansprechpartner bei Arbeitgeber (wenn bekannt)		Telefon/E-Mail	
Betriebsnummer Arbeitgeber (wenn bekannt)		Arbeitslos ab/seit (Bitte Unterlagen mit einreichen.)	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Rentenbezug ab/seit (Bitte Unterlagen mit einreichen.)		Versorgungsbezüge (Bitte Unterlagen mit einreichen.)	

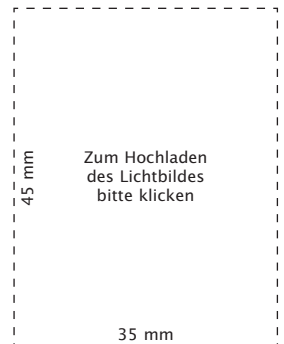
**Sonstige Angaben**

<input type="checkbox"/> Pflichtversichert <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert <input type="checkbox"/> Familienversichert <input type="checkbox"/> Privat versichert		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ich war zuletzt		Selbstständige Tätigkeit	
Zuletzt war ich versichert von	Bis	Bei (Name der Krankenkasse)	
Die Mitgliedschaft wird beantragt zum			

**Bild für die elektronische Gesundheitskarte (eGK)**

<input type="checkbox"/> Habe ich im Internet unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> hochgeladen <input type="checkbox"/> Liegt der IKK Südwest vor <input type="checkbox"/> Reiche ich nach		
Das Bild für die elektronische Gesundheitskarte		
Durch Eingeben des <b>Webcodes 1000</b> unter <a href="http://www.ikk-suedwest.de">www.ikk-suedwest.de</a> können Sie digitale Bilder hochladen. Das Foto für die eGK ist für alle Versicherten verpflichtend. Kinder unter 15 Jahren brauchen kein Bild einzureichen. Wenn Sie schon einmal ein Bild eingereicht haben, ist dieses noch gespeichert. In diesem Fall ist es nicht erforderlich, ein weiteres Bild einzureichen.		

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die IKK Südwest mich schriftlich (auch per E-Mail) und telefonisch berät und informiert. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf hat keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bei der IKK Südwest.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass die IKK Südwest der Finanzbehörde die Höhe meiner Beiträge im Sinne des Bürgerentlastungsgesetzes per Datenübermittlung mitteilt und hierzu bei Bedarf die erforderliche Steuer-ID bei dem Bundeszentralamt für Steuern anfordert.<sup>3</sup>


**Unterschrift**

Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der IKK Südwest unverzüglich mitteilen. Die Kündigungsbestätigung meiner Kasse lege ich bei.	
Ort, Datum, Unterschrift	Bemerkungen

**Datenschutzhinweis:** Die IKK Südwest, Berliner Promenade 1, 66111 Saarbrücken benötigt als Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Selbstverwaltung nach § 4 Abs. 1 SGB V für die Durchführung Ihres Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten. Diese Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI). Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage unter der Rubrik „Informationen der IKK Südwest zum Schutz Ihrer Daten“ (Webcode: 18207). Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Datenschutzbeauftragter der IKK Südwest, Isaac-Fulda-Allee 7, 55124 Mainz, E-Mail: [datenschutz@ikk-sw.de](mailto:datenschutz@ikk-sw.de)

An

Bisherige Krankenkasse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

**Meine Versichertennummer:  
Kündigung meiner Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit meine Mitgliedschaft in der Kranken- und Pflegeversicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.  
Bitte bestätigen Sie mir dies innerhalb der nächsten 14 Tage.

Meine Adresse ist:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Von Rückwerbeversuchen, Anrufen oder persönlichen Besuchen bitte ich abzusehen!

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift