

# Mitgliedschaftsantrag Selbstständige



Ich möchte zur TK ab

Day | Month | Year grid

### Persönliche Angaben

Frau Herr checkboxes

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

Ggf. Adresszusatz

PLZ, Ort

Birth date grid

Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Insurance number grid

Versichertennummer

Pension insurance number grid

Rentenversicherungsnummer

### Weitere Angaben, wenn keine Versicherten- bzw. Rentenversicherungsnummer vorliegt:

Birth name

Birth place

Citizenship

### Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

Abroad insurance checkbox

Country name

Ich war zuletzt

Insurance type checkboxes

Insurance type checkboxes

From | To

Insurance location

Important: Wenn Sie zuletzt freiwillig oder pflichtversichert waren, senden Sie uns bitte eine Kündigungsbestätigung zu.

Release checkbox and text

### Angaben zur selbstständigen Tätigkeit

Self-employed since

Average monthly income

Important: Bitte senden Sie uns Kopien aller Seiten Ihres letzten Einkommenssteuerbescheids (EStB).

Existence founder checkbox

Agency approval checkbox

Important: Bitte senden Sie uns eine Kopie des Bewilligungsbescheids.

### Weiteres Einkommen

Important: Bitte senden Sie uns Kopien Ihrer Einkommensnachweise.

Monthly income line

Income type

### Angaben zum Krankengeldanspruch

Legal claim checkbox

43-day claim checkbox

From date

Request form checkbox

Unfit checkbox

### Angaben zu Angehörigen

Dependent insurance checkbox

Partner insurance checkbox

### Angaben zur Pflegeversicherung

Parent/child checkbox and important note

### Angaben für Rückfragen

Phone

E-Mail

Date and signature line

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 www.tk.de, Webcode 2029224.

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

### Daten des Beraters

Company name

PLZ, Standort

Phone

TK partner number

