



**JETZT
MITMACHEN**

Mitglieder werben Mitglieder – jetzt 25 € Prämie sichern!

Unsere Exklusiv-Leistungen:

- Aktivkuren in Europa
- BKK Aktivwoche & Well Aktiv: Gesundheitsurlaub an den schönsten Kurorten Deutschlands
- Akupunktur
- Bonusprogramm
- Digitale Hebammenberatung
- Fit & Vital – 14 Tage Kompaktkur
- Gesundheitsförderung – Top Kursangebote
- „Hallo Baby“ für werdende Mütter
- Hautkrebscreening
- Osteopathische Behandlung
- Privatkrankenhaus – Kostenerstattung
- Professionelle Zahnreinigung (bis zu 40 € pro Kalenderjahr)
- Reiseimpfung
- „Starke Kids“ – spezielle Vorsorgeleistungen für Kinder
- Tinnitus-App-Therapie
- Zusatzversicherungen zum Sondertarif

Haben Sie Fragen?

Wir beantworten sie unter 0800/255 84 40 oder info@bkk-textilgruppe-hof.de.



Postanschrift: BKK Textilgruppe Hof,
Fabrikzeile 21, 95028 Hof

Fax: 09281/49-516

E-Mail: info@bkk-textilgruppe-hof.de

Service Hotline: 0800/255 84 40

Internet: www.bkk-textilgruppe-hof.de

Top Service!

- Persönliche und freundliche Beratung
- Telefonische Erreichbarkeit – kostenlos unter (0800) 2 55 84 40
- Mitgliederzeitschrift
- Service für Betriebe
- Berufsstarter-Service
- BKK ArztFinder
- BKK KlinikFinder
- BKK PflegeFinder



www.bkk-textilgruppe-hof.de

© Fotolia: Yuri Arcurs, Szasz-Fabian Jozsef, nyul

Stand: März 2021



©Fotolia: Yuri Arcurs, Szasz-Fabian Jozsef, nyul

©Fotolia: Robert Kneschke, Andres Rodriguez, fovito

www.fkm-verlag.com



Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

die BKK Textilgruppe Hof bietet Ihnen nicht nur einen günstigen Beitragssatz und umfassenden Versicherungsschutz, sondern auch viele exklusive Zusatzleistungen und Top-Serviceangebote. Wir sind eine attraktive Krankenkasse – genau richtig für Sie und Ihre Gesundheit. Immer eine gute Wahl.

Sie sind von den Vorteilen unserer BKK überzeugt? Dann empfehlen Sie uns weiter! Wenn Ihre Freunde, Bekannten, Familienangehörigen und Arbeitskollegen Mitglied unserer BKK werden, dann ist uns das eine Prämie von 25 € wert!

Und so geht's

Nach Eingang der Wahlerklärung bei unserer Krankenkasse ist der Krankenkassenwechsel grundsätzlich zum Ablauf des übernächsten Kalendermonats möglich:

Beispiel:

Eingang der Wahlerklärung bei unserer Krankenkasse am:	15. Februar
Ablauf des übernächsten Monats:	30. April
Versicherung bei unserer BKK:	01. Mai

Die Bindungsfrist beträgt 12 Monate. Ein Sonderkündigungsrecht gilt, wenn die Krankenkasse ihren kassenindividuellen Zusatzbeitrag erhöht.

Ganz einfach: Sie füllen nebenstehende Beitrittserklärung aus und senden uns diese zu.

Nach dem Beginn der Mitgliedschaft überweisen wir die Prämie von 25,00 € auf das Konto des werbenden Mitglieds.

Sollten Sie noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Nutzen Sie die Möglichkeit und empfehlen Sie uns weiter.

Ihre BKK Textilgruppe Hof

www.bkk-textilgruppe-hof.de

Ja, ich möchte zum _____

Meine Personalien und meine Anschrift:

Vorname/Name _____
 m / w / d ledig verheiratet geschieden verwitwet
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ, Ort _____
 Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
 Staatsangehörigkeit _____ Telefon privat* _____
 E-Mail* _____
 Rentenversicherungsnummer** _____
 **Wenn keine Rentenversicherungsnummer angegeben werden kann, ggf. Geburtsname _____
 Geburtsort _____ Geburtsland _____

Ich bin bis zum Wechsel der Krankenkasse

- Pflichtmitglied freiwilliges Mitglied
 Im Rahmen einer Familienversicherung krankenversichert
 nicht gesetzlich krankenversichert

Versichert bei _____
 seit _____ Kündigung zum _____

Ich bin ab dem Wechsel der Krankenkasse

- Beschäftigte(r) Auszubildende(r) Arbeitslose(r)
 Selbstständige(r) Student(in) Rentner(in)

Ich beziehe eine Rente nein ja (bitte Rentenbescheid beilegen)

Ich beziehe Versorgungsbezüge nein ja (bitte Rentenbescheid beilegen)

Versicherte, die Eltern sind, zahlen keinen zusätzlichen Beitragssatz in der Pflegeversicherung.

Elterneigenschaft? nein ja (bitte Nachweis beilegen)

Ich möchte Angehörige familienversichern nein ja

* freiwillige Angabe



Hinweis: Die Prämie von 25 € wird nach Abschluss einer rechtskräftigen Mitgliedschaft und Eingang des ersten Beitrags automatisch überwiesen. Der Werber muss Mitglied der BKK Textilgruppe Hof sein.

Mitglied der BKK Textilgruppe Hof werden.

Mein Arbeitgeber ab dem Wechsel der Krankenkasse:

Name _____
 seit _____
 PLZ, Ort _____
 Straße _____
 Telefonnummer _____
 Ansprechpartner _____
 Regelmäßiges Jahresarbeitsentgelt liegt über der Jahresarbeitsentgeltgrenze (in 2021 = 64.350 €). ja nein
 Ich erteile der BKK Textilgruppe Hof meine Einwilligung zur Datenübermittlung an die Finanzverwaltung.
 Datum, Unterschrift _____



Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Speicherung und Verarbeitung Ihrer in diesem Formular eingetragenen Daten ein. Diese erfolgen nach den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung. Ihre Daten sind damit bei uns sicher. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter <https://www.bkk-textilgruppe-hof.de/datenschutz.html>.

Hinweis: Grundsätzlich beginnt mit der BKK-Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der BKK-Pflegeversicherung.

Ich wurde geworben von:

Vorname/Name _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ, Ort _____
 Geburtsdatum _____
 Bankverbindung für die Überweisung der Prämie:
 Kontoinhaber _____
 Geldinstitut _____
 IBAN _____

Unterschrift des Werbenden
