

Mitgliedschaftsantrag Künstler



Ich möchte zur TK ab _____
Tag Monat Jahr

Persönliche Angaben

Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

ggf. Adresszusatz _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Versichertennummer

Die folgenden Angaben brauchen wir, um die Gesundheitskarte zu erstellen:

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 Selbstständigkeit

Ich bin selbstständig ab/seit _____

Ich habe einen Antrag bei der Künstlersozialkasse gestellt.

Ich bin bereits über die Künstlersozialkasse versichert.

Ich beziehe bzw. beantrage Arbeitslosengeld oder Arbeitslosengeld II.

Angaben zur weiteren Beschäftigung

Ich bin neben meiner künstlerischen selbstständigen Tätigkeit beschäftigt.

Arbeitgeber

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Angaben zum Rentenbezug

Ich erhalte Rente oder habe Rente beantragt.

Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Kapitalleistungen.

Angaben zu Angehörigen

Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

Ich bin verheiratet bzw. lebe in einer eingetragenen Partnerschaft und mein/e Ehe-/Lebenspartner/in ist **nicht** bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

Angaben zur Pflegeversicherung

Ich habe nach Beamtenrecht bei Krankheit und Pflege einen eigenen Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge.

Ich bin Mutter/Vater mindestens 1 Kindes
Wichtig: Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

Angaben zum Krankengeldanspruch

Bitte informieren Sie mich über die TK-Tarife Krankengeld.

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**, 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 _____

