

Vermittlungsauftrag

**Ja, ich möchte Mitglied der AOK Bayern werden
und beauftrage VGK24 und dessen Servicepartner mit der Vermittlung.**

Persönliche Angaben

Anrede: Herr	Titel:	
Vorname: H	Name: H	Namenszusatz:
Straße/Nr.: H	PLZ/Ort: H	Adresszusatz:
Telefon:	E-Mail: markus.erdle@gmail.com	
Geburtsdatum: 6	Geburtsort: G	Geburtsname: G
Staatsangehörigkeit: G	Familienstand: Ledig / nicht verheiratet	

Angaben zur Arbeitslosigkeit

Berufsgruppe: Arbeitslos	Ab/seit: 5
Ich beziehe Leistungen der Agentur f. Arbeit: Nein	Ort AfA:
Ich beziehe Leistungen vom Jobcenter: Nein	Ort Jobcenter:

Angaben zur Vorversicherung

Krankenkasse: Audi BKK	Status: Pflichtversichert
Bisher versichert über:	
Gewünschter Versicherungsbeginn: 5	Ich habe bereits gekündigt: Nein
Befreit von der gesetzl. Rentenversicherung : Nein	Befreit von der gesetzl. Kranken/Pflegeversicherung : Nein

Familienversicherung

Mein Partner und/oder Kinder sollen mitversichert werden: Nein

Angaben zur Pflegeversicherung

Ich bin Mutter oder Vater eines oder mehrerer Kinder: Nein

Datenschutzbestimmungen

[X] Ihre persönlichen Daten benötigt die von Ihnen gewählte Krankenkasse, um ihre Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlage hierfür sind §284 SGBV und § 94 SGBXI. Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Bayern meine Daten speichert und nutzt, um mich über eine Mitgliedschaft, das Service & Leistungsangebot informieren und beraten zu können, auch telefonisch oder E-Mail. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [AOK Bayern.de/datenschutz](https://www.aok-bayern.de/datenschutz). Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die AOK Bayern den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

H H

H

H

Geb.: 6

An die bisherige Krankenkasse

Audi BKK

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige meine Mitgliedschaft bei Ihnen zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Bitte senden Sie die Kündigungsbestätigung innerhalb der vorgeschriebenen 14 Tagen

an die AOK Bayern .

Für die Entgegennahme der Kündigungsbestätigung und die Erinnerung an die Zusendung

bevollmächtige ich die AOK Bayern .

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift