



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Namensänderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen meinen neuen Namen mit. Bitte senden Sie mir eine neue elektronische Gesundheitskarte (eGK).

Grund der Namensänderung: _____

Eine Kopie der Urkunde zur Namensänderung füge ich diesem Schreiben bei.

Krankenversicherten-Nr.: _____ (finden Sie auf Ihrer eGK)

Geburtsdatum: _____

Mein bisheriger Name lautete:

Frau Herr

Vorname: _____ Nachname: _____

Mein neuer Name lautet:

Frau Herr

Vorname: _____ Nachname: _____

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Bitte füllen Sie das Formular aus, unterschreiben es und senden es per Post an die BAHN-BKK.