



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Änderung meiner Postanschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit teile ich Ihnen meine neue Postanschrift mit.

Frau Herr

Vorname: _____ Nachname: _____

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

Geburtsdatum: _____

Meine bisherige Anschrift lautete:

Straße: _____ Hausnr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Meine neue Anschrift lautet:

Ab dem: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____ Ort: _____



Die neue Anschrift gilt auch für folgende BAHN-BKK-versicherte Personen, die bislang mit mir in einem Haushalt gewohnt haben:

Versicherte ab 15 Jahren unterzeichnen bitte selbst; bei Familienversicherten unter 15 Jahren benötigen wir die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.

Vor-/Nachname: _____ Unterschrift: _____

Vor-/Nachname: _____ Unterschrift: _____

Vor-/Nachname: _____ Unterschrift: _____

Vor-/Nachname: _____ Unterschrift: _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer: _____

Mobilfunknummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

- Ja, die BAHN-BKK darf mich per Telefon, E-Mail oder SMS über Neuerungen und Services informieren. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

- Ja, ich bin an einer Krankenzusatzversicherung interessiert. Die BAHN-BKK darf meine Adressdaten sowie Telefonnummer nur zu diesem Zweck an meine regional zuständige Agentur der DEVK weitergeben. Von dort werde ich dazu kontaktiert. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)