

## EINSCHREIBEN

### Anmeldung für die obligatorische Grundversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit melde ich mich bei Ihrer Krankenkasse für die obligatorische Grundversicherung an per

Ä

T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Gewünschte Franchise:	300	1500
	500	2000
	1000	2500

Prämienzahlung:	monatlich	halbjährlich
	zweimonatlich	jährlich
	vierteljährlich	

Unfalldeckung:                      ja                      nein

Meine Bank- oder Postverbindung:

Bitte teilen Sie meiner bisherigen Krankenkasse (Police in Kopie beiliegend) mit, dass ich ab bei Ihnen versichert bin.

Freundliche Grüße

---

Beilagen:

- Kopie meines aktuellen Krankenkassenausweises
- Kopie der Kündigung an den bisherigen Versicherer