



BAHN-BKK  
Postfach 90 02 52  
60442 Frankfurt am Main

## 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.*