



BAHN-BKK
Postfach 90 01 50
60441 Frankfurt am Main

Antrag auf Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises

Vorname Name: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße Hausnr., PLZ Wohnort: _____

E-Mail _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Staatsangehörigkeit: _____

Art der Ausstellung: Erstaussstellung Neuaussstellung

Ich versichere, dass

- mir ein Sozialversicherungsausweis bisher nicht zugegangen ist
- ein zugegangener Sozialversicherungsausweis nicht beim Sozialamt, bei der Krankenkasse oder beim Arbeitgeber hinterlegt wurde
- der bisherige Sozialversicherungsausweis
 - zerstört,
 - abhanden gekommen oder
 - unbrauchbar geworden ist.

Sollte ich den in Verlust geratenen Sozialversicherungsausweis wieder finden, werde ich die BAHN-BKK umgehend informieren.

Der zerstörte bzw. unbrauchbar gewordene Sozialversicherungsausweis

- ist als Anlage beigefügt
- kann nicht zurückgegeben werden, weil

Namensänderung (Urkunde beiliegend)

(Bisheriger Vorname Name)

Vermerk: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BAHN-BKK mich per E-Mail und SMS über Neuerungen am Krankenkas-
senmarkt informiert. Die BAHN-BKK verpflichtet sich, meine E-Mail-Adresse und Handy-Nummer nicht an Dritte weiter
zu geben. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen

(Ort, Datum)

(Unterschrift)