Mitgliedschaftsantrag für Künstler:innen

Ich möchte zur TK ab ____ Tag ____ Monat ____ Jahr

Persönliche Angaben

☐ Frau ☐ Herr

Nachname

Vorname

Straße, Nr.

ggf. Adresszusatz

PLZ, Ort

Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Versichertennummer

Die folgenden Angaben brauchen wir, um die Gesundheitskarte zu erstellen:

Geburtsname

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

☐ Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

Name des Landes

Ich war zuletzt

☐ pflichtversichert. ☐ freiwillig versichert.

☐ privat versichert. ☐ familienversichert.

Krankenversicherung, Ort

☐ Ich bin von der Krankenversicherung befreit.
Wichtig: Bitte schicken Sie uns eine Kopie der Befreiung.

Angaben zur Selbstständigkeit

Ich bin selbstständig ab/seit

☐ Ich habe einen Antrag bei der Künstlersozialkasse gestellt.

☐ Ich bin bereits über die Künstlersozialkasse versichert.

☐ Ich erhalte bzw. beantrage Arbeitslosengeld oder Bürgergeld.

Angaben zur weiteren Beschäftigung

☐ Ich bin neben meiner künstlerischen selbstständigen Tätigkeit beschäftigt.

Angaben zum Rentenbezug

☐ Ich erhalte Rente oder habe Rente beantragt.

☐ Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten oder einmalige Kapitalleistungen (z. B. Direktversicherung).

Angaben zu Angehörigen

☐ Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte schicken Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

☐ Ich bin verheiratet bzw. lebe in einer eingetragenen Partnerschaft und mein/e Ehe-/Lebenspartner/in ist **nicht** bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

Angaben zur Pflegeversicherung

☐ Ich habe nach Beamtenrecht bei Krankheit und Pflege einen eigenen Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge.

☐ Ich bin Mutter/Vater von mindestens 1 Kind.
Wichtig: Bitte schicken Sie uns für jedes Kind unter 25 Jahre einen Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

Angaben zum Krankengeldanspruch

☐ Bitte informieren Sie mich über die TK-Tarife Krankengeld.

Angaben für Rückfragen

Telefon, freiwillige Angabe

Mail, freiwillige Angabe

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI.

Die **Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO** durch die TK finden Sie unter **tk.de, Suchnummer 2029224**.

Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die TK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

Beratung erfolgt durch:

Gesellschaft, Name

PLZ, Standort

Telefon

TK-Partnernummer

Daten fixieren

500482589887