



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.