



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
Staatsangehörigkeit: _____
Art der Ausstellung: ☐ Erstaussstellung ☐ Neuaussstellung

Ich versichere, dass

- ☐ mir ein Sozialversicherungsausweis bisher nicht zugegangen ist
- ☐ ein zugangener 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 Krankenkassenmarkt 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)