



Antrag auf Ausstellung des Formulars S1

1. Angaben zur Person

Name, Vorname des Mitglieds, Geburtsdatum, KV-Nummer

Mitglied Mitglied und Angehörige nur Angehörige im Ausland

Familienangehörige

Familiename(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Angaben zum gewöhnlichen Aufenthaltsort

Wohnort in Deutschland:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Wohnort im Ausland (**Bitte Meldebescheinigung des örtlichen Einwohnermeldeamtes beifügen!**)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gewählte Krankenkasse am Wohnort im Ausland

Ich halte mich regelmäßig (üblicherweise mind. 1 x wöchentlich) an meinem ausländischen Wohnort auf:

ja nein

Meine Telefonnummer für evtl. Rückfragen: _____

Meine E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig): _____

Ich bin verpflichtet, jede Änderung meiner Familienverhältnisse, in der Versicherungszuständigkeit sowie einen Wohnortwechsel der Audi BKK zu melden.

X

Ort, Datum

Unterschrift