

## ANMELDUNG ZUR PLUSCARD FAMILY

Bitte gut lesbar ausfüllen und in Ihrer Personalabteilung abgeben.

### Ihre Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

### Vereinbarung

- Ich möchte meine Familie zum nächstmöglichen Zeitpunkt für die PlusCard anmelden.

**Bitte vervollständigen Sie auf der Rückseite die Angaben zu den Familienmitgliedern und Ihren Wunschartif.**

- Ich möchte meinen Tarif erhöhen** (Den Differenzbetrag zahle ich selbst.)

Bisheriger Tarif: \_\_\_\_\_

Neuer Tarif: \_\_\_\_\_

- Ich möchte meinen Tarif nicht ändern.

**Der Versicherungsschutz der Familienangehörigen darf nicht umfassender sein als Ihr eigener, d.h. Sie können für Ihre Familie keinen höheren Tarif wählen als Ihren eigenen.**

Alle Infos zu den Tarifleistungen und -preisen finden Sie unter: [www.wir-fuer-gesundheit.de/tarife](http://www.wir-fuer-gesundheit.de/tarife)

Hiermit wird darin eingewilligt, dass die hier angegebenen Daten aller aufgeführten Personen durch den Arbeitgeber des/der hier aufgeführten Mitarbeiter:in an den Debeka Krankenversicherungsverein a. G. Ferdinand-Sauerbruch-Straße 18, 56073 Koblenz und ihren Auftragsverarbeiter Wir für Gesundheit GmbH Friedrichstraße 100, 10117 Berlin zu Zwecken der Anmeldung, Kartenerstellung und zu administrativen Zwecken im Zusammenhang mit der Plus Card übermittelt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Bitte wenden Sie sich dazu an Wir für Gesundheit GmbH, Friedrichstraße 100, 10117 Berlin.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter:in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehe-/Lebenspartner:in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kind 1<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kind 2<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kind 3<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kinder unter 14 Jahren werden durch ihre Eltern vertreten

## PlusCard Family

Bitte beachten Sie, dass immer alle Familienmitglieder (Ehepartner:in /Lebenspartner:in mit gleicher Wohnanschrift und alle Kinder) abgesichert werden müssen: alle in Ihrem Tarif oder in einem günstigeren.

Bitte informieren Sie Ihren Arbeitgeber, wenn der Kindergeldanspruch für eines Ihrer Kinder erlischt bzw. wenn sich Ihre Familienverhältnisse ändern.

### Ehepartner:in /Lebenspartner:in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kind 1

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kind 2

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kind 3

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Tarifoptionen

Für meine gesamte Familie wähle ich folgenden Tarif:  
(entsprechenden bitte ankreuzen)

	<input type="checkbox"/> comfort	<input type="checkbox"/> select	<input type="checkbox"/> premium	<input type="checkbox"/> prevent
19-67 Jahre	<b>6,38</b> monatlich	<b>22,97</b> monatlich	<b>27,92</b> monatlich	<b>97,51</b> monatlich
ab 68 Jahren	<b>8,29</b> monatlich	<b>29,86</b> monatlich	<b>36,30</b> monatlich	<b>126,76</b> monatlich
pro Kind (0-18 Jahre)	<b>2,46</b> monatlich	<b>8,84</b> monatlich	<b>10,74</b> monatlich	<b>37,51</b> monatlich
pro Kind (19-25 Jahre) <sup>1</sup>	<b>6,38</b> monatlich	<b>22,97</b> monatlich	<b>27,92</b> monatlich	<b>97,51</b> monatlich
pro Kind (0-18 Jahre)	<b>2,46</b> monatlich	<b>8,84</b> monatlich	<b>10,74</b> monatlich	<b>37,51</b> monatlich
pro Kind (19-25 Jahre) <sup>1</sup>	<b>6,38</b> monatlich	<b>22,97</b> monatlich	<b>27,92</b> monatlich	<b>97,51</b> monatlich
pro Kind (0-18 Jahre)	<b>2,46</b> monatlich	<b>8,84</b> monatlich	<b>10,74</b> monatlich	<b>37,51</b> monatlich
pro Kind (19-25 Jahre) <sup>1</sup>	<b>6,38</b> monatlich	<b>22,97</b> monatlich	<b>27,92</b> monatlich	<b>97,51</b> monatlich

<sup>1</sup> Kinder von 19 bis 25 Jahre, für die Sie Kindergeldanspruch haben.

Gesamtkosten PlusCard Family: \_\_\_\_\_ €

### Interne Vermerke

PlusCard / Tarifwechsel zum:

PlusCard / Tarifwechsel an WfG gemeldet:

PlusCard / Tarifwechsel in Gehaltsabrechnung erfasst: