

Aufnahmeantrag

ab dem

als tragendes Mitglied mitgetragenes Mitglied
 Vollmitglied **ODER** Studierend **ODER** zusätzlich zu GKV PKV Beihilfe
 Übergangsweise bis zum Start als Vollmitglied beantrage ich eine Fördermitgliedschaft ab dem

Name Vorname

Anschrift

Geburtsdatum Beruf

Telefon

Mobil E-Mail

Bisher krankenversichert: Nein Ja, bei
 Kündigung zum (TT/MM/JJ)

Nachweis Pflegeversicherung: Versicherer, Vertragsnr.:

Folgende Unterlagen habe ich erhalten: Solidarbeitragsversprechen
 Satzung/Statuten der SOLIDAGO Solidargemeinschaft Vertraulichkeitserklärung
 aktuelle Beschlüsse der Mitgliederversammlung Einwilligung zur Datenverarbeitung

Die Mitgliedschaft im SOLIDAGO Bundesverband Solidargemeinschaft für Gesundheit e.V. gilt nach § 176 SGB V als anderweitige Absicherung im Krankheitsfall im Sinne des § 5 Absatz 1 Nummer 13 SGB V und als ein mit dem Anspruch auf freie Heilfürsorge oder einer Beihilfeberechtigung vergleichbarer Anspruch im Sinne des § 193 Absatz 3 Satz 2 Nummer 2 des Versicherungsvertragsgesetzes. Das Vorliegen der Voraussetzungen nach § 176 SGB V hat das Bundesministerium für Gesundheit (BMG) mit Schreiben vom 22.02.2022 (AZ: 60060 / Solidago / 22) bestätigt.

Ich erkläre, dass ich keine Absichten und Ziele verfolge, die gegen geltendes Recht und die guten Sitten der Bundesrepublik Deutschland verstoßen.

Ich erkläre insbesondere, dass ich die solidarischen Ziele des SOLIDAGO Bundesverband Solidargemeinschaft für Gesundheit e.V. unterstütze und meine Solidarbeiträge uneingeschränkt zur Erfüllung der satzungsmäßigen Ziele dienen sollen. Mir ist bewusst, dass mir bei falschen Angaben zur Person oder Verstoß gegen die Grundsätze der SOLIDAGO Solidargemeinschaft die Mitgliedschaft entzogen werden kann.

Ort

Unterschrift des Antragstellenden

..... aufgenommen.

Ort, Datum

1. Unterschrift lokaler Vorstand

2. Unterschrift lokaler Vorstand

Mitgliedsnummer:
 (Wird von der Mitgliederverwaltung eingetragen)