

Antrag auf Ausstellung einer neuen Krankenversicherungskarte

[Ort], den [Datum]

Absender:in

[Vorname Nachname]

[Straße Hausnummer]

[PLZ Ort]

[E-Mail-Adresse]

[Telefonnummer] ← optional

[Versichertennummer / Aktenzeichen] ← je nach Empfänger

Empfänger:in

[Name der Krankenkasse]

Kundencenter

[Straße Hausnummer]

[PLZ Ort]

Betreff: Antrag auf Neuausstellung der elektronischen Gesundheitskarte (eGK) nach Namens- und Personenstandsänderung – Versichertennr.: [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Vorname und mein Geschlechtseintrag wurden gemäß dem Selbstbestimmungsgesetz (SBGG) mit Wirkung vom [Datum der Eintragung] geändert. Ich bitte daher um Ausstellung einer neuen elektronischen Gesundheitskarte (eGK) mit meinen aktualisierten Daten.

Neue Daten

[Neuer Vorname(n)]

[Neuer Geschlechtseintrag]

[Familiennamen (falls geändert)]

Bitte senden Sie die neue Karte an meine oben angegebene Meldeadresse. Die bisherige Karte sende ich auf Wunsch zurück.

Anlagen:

- Kopie der Personenstandsurkunde / des Registerauszugs (Standesamt)
- Kopie des neuen Personalausweises

Mit freundlichen Grüßen,

[Unterschrift]

[Vorname Nachname]

[Datum]