

Ihr Ansprechpartner:  
info@mhplus.de  
Fon 07141 9790-0  
Fax 07141 9790-113

Unser Zeichen:  
(bitte immer angeben)  
26.07.2018

**Teilnahmeantrag zum Wahltarif Beitragsrückzahlung – bitte an die mhplus zurücksenden!**

**Meine persönlichen Daten**

---

Name, Vorname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer

**Meine Teilnahmedaten**

---

Teilnahmebeginn Wahltarif

Ende der einjährigen Mindestlaufzeit

**Meine Bankverbindung**

---

Kreditinstitut

---

IBAN

BIC

**Ich möchte zum 01. \_\_\_\_\_ am Wahltarif Beitragsrückzahlung teilnehmen.** Bitte bestätigen Sie mir die Teilnahme.

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind. Änderungen teile ich der mhplus gleich mit.**

---

Ort, Datum

**X**  
Unterschrift



**Bitte senden Sie Ihre Post an diese Anschrift:**  
mhplus Betriebskrankenkasse  
71632 Ludwigsburg  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Vertreten durch den Vorstand  
Rechtssitz: Nürnberg

**Hier erreichen Sie uns persönlich und/oder telefonisch:**  
Franckstraße 8  
71636 Ludwigsburg  
Fon 07141 9790-0  
Fax 07141 9790-113  
info-ludwigsburg@mhplus.de

**Direktion:**  
Franckstraße 8  
71636 Ludwigsburg  
  
info@mhplus.de  
www.mhplus.de  
IK: 108 035 612

**Bankverbindung:**  
Commerzbank  
IBAN DE29 6048 0008 0500 9005 00 · BIC DRESDEFF604  
KSK Ludwigsburg  
IBAN DE19 6045 0050 0000 0772 08 · BIC SOLADES1LBG

## Teilnahmeantrag zum Wahltarif Beitragsrückzahlung – Blatt 2

Ich habe folgende Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen:

- + **Durch die Teilnahme** am Wahltarif Beitragsrückzahlung **binde ich mich für die Dauer von einem Jahr an den Tarif und an die mhplus.**
- + Wenn ich den Tarif nicht bis einen Monat vor Ende der Laufzeit kündige, verlängern sich meine Teilnahme am Tarif und meine Mitgliedschaft bei der mhplus automatisch um jeweils ein Jahr.
- + Die Abrechnung der Prämie erfolgt kalenderjährlich, **die Auszahlung erfolgt frühestens im Juli des Folgejahres.**
- + Das Merkblatt „Wahltarif Beitragsrückzahlung“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

**X**

Unterschrift