



Nachname, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Versichertennummer: _____ Geburtsdatum: _____

BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Widerspruch: Datengestützte Erkennung individueller Gesundheitsrisiken

Geregelt wird die datengestützte Erkennung individueller Gesundheitsrisiken im § 25b Abs. 1 Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) – Gesetzliche Krankenversicherung – in Verbindung mit § 284 Abs. 3 SGB V.

Ihre Angaben zum Widerspruch:

Ich widerspreche der Datenverarbeitung für (bitte Zutreffende ankreuzen):

- § 25b Abs. 1 Nr. 1 SGB V: Seltene Erkrankung
- § 25b Abs. 1 Nr. 2 SGB V: Krebserkrankung
- § 25b Abs. 1 Nr. 3 SGB V: Gesundheitsgefahren Arzneimittel
- § 25b Abs. 1 Nr. 4 SGB V: Pflegebedürftigkeit
- § 25b Abs. 1 Nr. 5 SGB V: Gesundheitsgefahren allgemein
- § 25b Abs. 1 Nr. 6 SGB V: Schutzimpfungen
- § 25b Abs. 1 Nr. 1-6 SGB V: Alle Gesundheitsrisiken

Bestätigung meiner Angaben:

Mir ist bekannt, dass ich durch den Widerspruch keine Nachteile habe.

Hinweis: Sie können Ihren Widerspruch über unser Kontaktformular, per Post, per App oder telefonisch übermitteln. Sie haben gegenüber der BAHN-BKK jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung und Löschung.

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)