

## **Studentische Beschäftigte - Erklärung zur Krankenkasse -**

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

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

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

**1)** Ich bin bei der \_\_\_\_\_  
(**gesetzliche Krankenkasse**, z.B. AOK, BKK, IKK, Ersatzkasse oder **privat  
krankenversichert**, Nachweis ist beigefügt)

unter der Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

freiwillig versichert       pflichtversichert       familienversichert

Bescheinigung ist beigefügt       ja

nein, wird nachgereicht

**2)** Sollte zurzeit keine Versicherung in der gesetzlichen Krankenkasse bestehen (eine private Krankenversicherung ist nicht gemeint), nennen Sie bitte die gesetzliche Krankenkasse, bei der Sie zuletzt selbst Mitglied oder familienversichert waren.

\_\_\_\_\_  
(gesetzliche Krankenkasse, z.B. AOK, BKK, IKK, Ersatzkasse)

**3)** Sollte zurzeit keine Versicherung in der gesetzlichen Krankenkasse bestehen und auch früher nicht bestanden haben (eine private Krankenversicherung ist nicht gemeint), reichen Sie bitte die „Bescheinigung über die Befreiung von der Versicherungspflicht“, ausgestellt von einer gesetzlichen Krankenkasse, ein.

(Dies ist die gleiche Bescheinigung, die zur Einschreibung an einer Hochschule erforderlich ist. Eine Kopie ist ausreichend. Studierende, die aus Staaten kommen, mit denen ein Sozialversicherungsabkommen besteht, erhalten diese Bescheinigung, nachdem sie der Krankenkasse eine Versicherungsbescheinigung und die Anspruchsbescheinigung (E109, E111 oder E128) vorgelegt haben.)

\_\_\_\_\_  
(gesetzliche Krankenkasse, z.B. AOK, BKK, IKK, Ersatzkasse)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift