

Erklärung zur Krankenversicherung der Studenten

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als versicherungspflichtiger Student bei der TBK.

Ich studiere an der Fachhochschule / Hochschule / Universität

_____ im _____ Semester.

Bitte senden Sie uns mit diesem Antrag eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung.

Persönliche Angaben

Name, Vorname (ggf. Geburtsname): _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Telefonnummer: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Rentenversicherungsnummer: _____

Steueridentifikationsnummer¹: _____

Anschrift während des Studiums: _____

Haben Sie Kinder? nein ja, bitte Nachweis beifügen

Bankverbindung²

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____
(8 oder 11-stellig)

IBAN: _____
(max. 31-stellig)

Name des Kontoinhabers, sofern vom Antragsteller abweicht: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

Ich bin zurzeit war zuletzt vom _____ bis _____

pflichtversichert freiwillig versichert

familienversichert bei folgender Krankenkasse _____

Name des Stammversicherte/r: _____ Geb.-Datum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Ich erteile meine Zustimmung zur Datenübermittlung nach § 10 Abs. 2a ESTG. Die SteuerID-Nr. kann von der TBK bei den Finanzbehörden angefordert werden.

² Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge vom genannten Konto im Wege des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens abgebucht werden.