

## 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: \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Anschrift während des Studiums: \_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder?  nein  ja, bitte Nachweis beifügen

### Bankverbindung<sup>2</sup>

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: \_\_\_\_\_

## Einkommensüberprüfung

Ich beziehe aktuell Rente bzw. habe Rente beantragt:  ja  nein

Ich verfüge über einen Versorgungsbezug (z. B. Betriebsrente, Pension):  ja  nein

Ich verfüge über Arbeitseinkommen (Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit):  ja  nein

Seit: \_\_\_\_\_

Wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Monatlicher Gewinn aus der Selbstständigkeit in Euro: \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie Ihren letzten Steuerbescheid und Ihre Gewerbeanmeldung bei.**

Ich bin während des Studiums angestellt:  ja  nein

Wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Monatliches Bruttoentgelt aus der Beschäftigung: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

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