

Erklärung zur Krankenversicherung der Studenten (KVdS) / Aufnahmeantrag

Name (ggf. Geburtsname)	Geburtsdatum und Geburtsort	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon	
Zusatzangabe zur Pflegeversicherung: Ich habe Kinder: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweis beifügen!			
Bankverbindung für Abbuchungen und Erstattungen:	Bankleitzahl	Konto-Nr.	
Falls Sie nicht selbst Kontoinhaber sind: Name des Kontoinhabers			
Vom Rentenversicherungsträger habe ich folgende Rentenversicherungsnummer (Sozialversicherungsnummer) erhalten:			

1. Ich beantrage die Mitgliedschaft als versicherungspflichtiger Student bei der _____ ab: _____.
2. Ich studiere an folgender (Hoch)Schule / Fachhochschule _____
3. im _____. Fachsemester.

Eine aktuelle **Immatrikulationsbescheinigung**

- habe ich diesem Antrag beigelegt
 reiche ich sofort nach Erhalt ein.

3. Ich bin zur Zeit war zuletzt vom: _____ bis: _____
- pflichtversichert
 - nicht gesetzlich krankenversichert
 - freiwillig versichert
 - familienversichert

bei folgender Krankenkasse: _____

Im Falle der Familienversicherung Angaben zum bisherigen Stammversicherten:

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

4. Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge vom o. g. Konto im Wege des Lastschriftverfahrens abgebucht werden.
5. Ich bin damit einverstanden, dass ggf. anfallende Erstattungen auf das o. g. Konto überwiesen werden.
6. Ich bin selbständig tätig: nein ja nebenberuflich hauptberuflich
7. ich bin neben meinem Studium beschäftigt: nein ja, bei: _____
 geringfügig beschäftigt (Mini-Job)
 als Werkstudent
 krankenversicherungspflichtig

Meine Steueridentifikationsnummer lautet: _____

Erlaubnis zur Weiterleitung der gezahlten Beiträge an die Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA): ja nein

Unterschrift: _____

Ich erkläre, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und richtig beantwortet habe und künftige Änderungen unverzüglich anzeigen werde.