

Mitgliedschaftsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft als **versicherungspflichtige/r Student/in** ab dem _____

Titel	Name	Vorname	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsname, Geburtsort, Geburtsland		Familienstand
Straße mit Hausnummer		Staatsangehörigkeit	
PLZ / Ort		Rentenversicherungsnummer	
Telefon tagsüber	E-Mail	Lebenslange Krankenversicherungsnummer	

Angaben zum Studium

Wichtig: Bitte legen Sie eine **aktuelle Immatrikulationsbescheinigung** bei

Semesterbeginn: _____	Derzeitiges Fachsemester: _____
Einschreibung/Rückmeldung am: _____	Voraussichtliches Studienende: _____
Name der Hochschule: _____	

Bei welcher/n Krankenkasse/n waren Sie in den letzten 12 Monaten versichert?

Name und Anschrift	Zeitraum vom _____ bis _____
Art der Versicherung: <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> privat versichert	
Name und Anschrift	Zeitraum vom _____ bis _____
Art der Versicherung: <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> privat versichert	

Ich wurde in der Vergangenheit durch eine Krankenkasse von der Versicherungspflicht zur Krankenversicherung der Studenten befreit

Nein Ja, am _____ durch _____

Angaben zum Nebenjob und Einkommen

Ich bin nebenbei beschäftigt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wöchentliche Arbeitszeit: _____ h, monatliches Einkommen: _____ € Name des Arbeitgebers: _____
Ich bin nebenbei selbständig tätig:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wöchentliche Arbeitszeit: _____ h, monatlicher Gewinn: _____ €

Weitere Angaben zum Versicherungsanspruch

Ich habe Anspruch auf Beihilfe oder freie Heilfürsorge:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ich habe Anspruch auf Leistungen bei Krankheit nach über- bzw. zwischenstaatlichem Recht (<i>bei Studenten mit ausländischem Wohnsitz</i>):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ich habe einen gesetzlich geregelten Freiwilligendienst geleistet:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Bescheinigung beifügen)

