

## Anmeldung zur Krankenversicherung der Studenten ab:

Sozialversicherungsnummer:

Familienname, Vorname:

Anschrift:

Abweichende Studienanschrift:

Telefonnummer:

### Folgende Informationen benötigen wir für Ihre Versicherung als Student / Studentin:

Im wievielten Fachsemester studieren Sie? \_\_\_\_\_ Fachsemester

Bitte fügen Sie immer eine aktuelle  
Immatrikulationsbescheinigung bei.

Haben Sie vorher bereits andere  
Fachsemester belegt?

☐ Ja → Anzahl:

☐ Nein

Studieren Sie auf dem 2. Bildungsweg (Bitte  
fügen Sie entsprechende Nachweise bei)

☐ Ja

☐ Nein

Das (Fach-)Abitur wurde abgelegt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder?

☐ Ja (bitte Nachweise beifügen)

Die Angaben sind nach dem ab 01.01.2005 geltenden  
Kinderberücksichtigungsgesetz erforderlich.

☐ Nein

Ihre persönliche  
Steueridentifikationsnummer:

Hinweis: Im Rahmen des „Bürgerentlastungsgesetzes  
Krankenversicherung“ sind Beiträge zur gesetzlichen  
Kranken- und Pflegeversicherung steuerlich abzugsfähig. Für  
die Übermittlung der von Ihnen gezahlten Kranken- und  
Pflegeversicherungsbeiträge an die Finanzverwaltung  
benötigen wir unbedingt Ihre persönliche  
Steueridentifikationsnummer.

Ort, Datum

Unterschrift

#### Datenschutzhinweis

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Stadt Augsburg notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Webseite [www.bkk-stadt-augsburg.de](http://www.bkk-stadt-augsburg.de) oder in Papierform – rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gerne zu.