

Erklärung zur Versicherungspflicht als:



- Student(in) Praktikant(in) / Zur Berufsausbildung Beschäftigte(r) / Auszubildende(r) des zweiten Bildungsweges

Betreuende Geschäftsstelle (siehe rechts)

Versicherungsbeginn

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Geburtsname

Geburtsort

Straße, Hausnummer

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Postleitzahl, Ort

Krankenversicherungsnummer / Rentenversicherungsnummer

Telefon, Handy *

eMail *

- Ich bin Studienbewerber(in) / eingeschriebene(r) Student(in).
Die Immatrikulationsbescheinigung lege ich bei bzw. reiche ich nach.
- Ich übe ein vorgeschriebenes Praktikum aus.
 Vorpraktikum Zwischenpraktikum Nachpraktikum
- Ich bin ohne Arbeitsentgelt zur Berufsausbildung beschäftigt.
- Ich bin Auszubildende(r) des zweiten Bildungsweges.

Datenschutzhinweis: Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten (Sozialdaten) ist für die Durchführung Ihrer Kranken- und Pflegeversicherung erforderlich. Die gesetzlichen Grundlagen bilden die §§ 206 und 284 SGB V, sowie die §§ 50 und 94 SGB XI. * Diese Angaben sind freiwillig.

von

bis

Name und Anschrift der Praktikums- bzw. Ausbildungsstelle

Meine bisherige Krankenversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

von - bis

- als Arbeitnehmer
 als Rentenbezieher
 als freiwillig Versicherter
 als Familienversicherter

Name des Stammversicherten

Weitere Angaben zu meiner Person

Zusätzliche Einkommensarten

mtl. Höhe in EUR

Wehrdienst oder Zivildienst

von - bis

- Ich habe nach beamtenrechtlichen Vorschriften bei Krankheit Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge
- Ich bin von der Krankenversicherungspflicht befreit. Den Befreiungsbescheid lege ich bei.
- Ich möchte von der Krankenversicherungspflicht befreit werden.
- Ich bin während des Studiums / des Praktikums / der Ausbildung noch beschäftigt bzw. selbstständig tätig:

wöchentliche Arbeitszeit

monatliches Entgelt

Arbeitgeber / Gewerbe

Einwilligung zur Meldung der Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

- Hiermit willige ich ein, dass die IKK gesund plus die von mir gezahlten Beiträge an die Finanzverwaltung zur steuerlichen Berücksichtigung im Rahmen des Sonderausgabenabzugs übermittelt.

Steuerliche Identifikationsnummer

Angaben zur Elternschaft (Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung)

- Ich habe keine Kinder. Ich habe Kinder und füge einen entsprechenden Nachweis (z.B. Geburtsurkunde) bei.

Zahlung der Beiträge

- Die Beiträge zahle ich für das Semester im Voraus. (Gesetzliche Verpflichtung bei Studenten, die ihre Beiträge überweisen wollen.)
- Ich wünsche eine monatliche Zahlungsweise. Bitte füllen Sie das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite des Originals aus.

Speichern und verwenden von Daten bei Dienstleistern

- Ich bin damit einverstanden, von der IKK gesund plus und den von ihr beauftragten Dienstleistern telefonisch oder per eMail über aktuelle Angebote im Gesundheits- und Versicherungsbereich informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten und ggf. der meiner minderjährigen Familienangehörigen zu diesem Zweck stimme ich hiermit zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift

Geschäftsstellennetz der IKK gesund plus

06449 Aschersleben
Weinberg 8
☎ 03473 84001-0

06406 Bernburg
Neue Straße 20
☎ 03471 3743-0

06749 Bitterfeld-Wolfen
Lindenstraße 30
☎ 03493 33811-0

38889 Blankenburg
Tränkestraße 17
☎ 03944 90509-0

28195 Bremen-City
Am Wall 119
☎ 0421 49986-0

28329 Bremen
Konrad-Adenauer-Allee 42
☎ 0421 49986-0

28757 Bremen-Nord
Gerhard-Rohlf's-Str. 39c
☎ 0421 6901578-0

27570 Bremerhaven
Elbestraße 30
☎ 0471 9263389-0

39288 Burg
Schartauer Straße 13
☎ 03921 63641-0

27472 Cuxhaven
Deichstraße 3
☎ 04721 508016-0

06844 Dessau-Roßlau
Zerbster Straße 37
☎ 0340 54067-0

06295 Eisleben
Lindenallee 5
☎ 03475 6584-0

39638 Gardelegen
Bahnhofstraße 12
☎ 03907 80701-0

39307 Genthin
Brandenburger Straße 34
☎ 03933 82291-0

38820 Halberstadt
Hoher Weg 14c
☎ 03941 56921-0

39340 Haldensleben
Markt 15
☎ 03904 725119-0

06108 Halle
Marktplatz 18
☎ 0345 29211-0

06493 Harzgerode
Friederikenstraße 14b
☎ 039484 73849-0

39539 Havelberg
Kirchplatz 7-9
☎ 039387 7261-0

06333 Hettstedt
Untere Bahnhofstr. 46 a
☎ 03476 81491-0

38486 Klötze
Breite Straße 4
☎ 03909 47321-0

06366 Köthen
Karlstraße 49
☎ 03496 5051-0

39104 Magdeburg
Otto-von-Guericke-Str. 88
☎ 0391 2806-0

06217 Merseburg
Entenplan 3
☎ 03461 33321-0

06618 Naumburg
Salzstraße 38
☎ 03445 23531-0

39387 Oschersleben
Halberstädter Straße 25
☎ 03949 94821-0

39606 Osterburg
Breite Straße 36
☎ 03937 21021-0

06484 Quedlinburg
Harzweg 15
☎ 03946 9633-0

06268 Querfurt
Döcklitzer Tor 5
☎ 034771 906-0

29410 Salzwedel
Goethestraße 75
☎ 03901 30531-0

06526 Sangerhausen
Dr.-W.-Külz-Straße 2
☎ 03464 2426-0

39218 Schönebeck
Markt 3
☎ 03928 48641-0
39418 Staßfurt
Stadtbadstraße 4
☎ 03925 96731-0

39576 Stendal
Breite Straße 14
☎ 03931 6955-0

06667 Weißenfels
Leipziger Straße 11
☎ 03443 3918-0

38855 Wernigerode
Teichdamm 6
☎ 03943 6912-0

06886 Wittenberg
Dobschützstraße 1-2
☎ 03491 4182-0

06712 Zeitz
Brüderstraße 11
☎ 03441 8043-0

39261 Zerbst/Anhalt
Breite 20a
☎ 03923 61121-0

Hauptverwaltung
39124 Magdeburg
Umfassungsstraße 85
☎ 0391 2806-0
☎ 0391 2806-6839

IKK-Servicetelefon
☎ 0800 8579840
täglich, 24 Stunden zum
Nulltarif erreichbar

Internet/eMail
🌐 www.ikk-gesundplus.de
✉ info@ikk-gesundplus.de
📠 ikk.gesundplus

Mehr Leistung. Mehr Service.
www.ikk-gesundplus.de

Kundencenter Direkt

☎ 0800 2525333
(zum Nulltarif)
✉ kkdirekt@ikk-gesundplus.de
📞 skype: ikk.gesundplus