



Antrag zur Kranken- und Pflegeversicherung – Schüler und Studenten

Persönliche Angaben

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Familienstand	Haben Sie Kinder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer/Mobil:		E-Mail:	
Rentenversicherungsnummer		einheitliche Versichertennummer:	

Angaben zum Versicherungsverhältnis

Zuletzt war ich versichert von _____ bis _____ bei (Name der Krankenkasse) _____

Ich war zuletzt pflicht-versichert freiwillig versichert familien-versichert privat versichert Beginn der Mitgliedschaft ab _____

Ich bin Student Masterstudent Meisterschüler Schüler des 2. Bildungsweges Berufsfachschüler

Bitte legen Sie einen geeigneten Nachweis Ihrer Schule/Hochschule (z. B. Immatrikulationsbescheinigung) bei.

Momentan befinde ich mich im _____ Fachsemester (bitte Anzahl angeben)

Momentan befinde ich mich im _____ Fachsemester (bitte Anzahl angeben)

Meinen Abschluss zum Bachelor habe ich innerhalb von _____ Fachsemestern erlangt.

Angaben zum Nebenjob und Einkommen

Ich habe **keinen** Nebenjob Ich habe einen Nebenjob Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden. Name des Arbeitgebers _____

Ich bin nebenbei selbständig Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden, monatlicher Gewinn: _____ Euro

Ich beziehe eine Rente Ja Nein Ich beziehe einen Versorgungsbezug Ja Nein

Zahlungsweg für die Beiträge

Die monatlichen Beiträge sollen von folgendem Konto abgebucht werden: Die Beiträge werden überwiesen. Mir ist bekannt, dass der gesamte Semesterbeitrag für Studenten vor Beginn des Semesters fällig wird.

BIC _____ IBAN _____

Name der Bank/Kreditinstitut _____ Name des Kontoinhabers _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung/Basislastschriftmandat (SEPA)

Ich ermächtige die BKK Grillo Werke, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Diese Lastschrift erlischt bei Rückbelastung durch das Kreditinstitut. Mir ist bekannt, dass ich die der BKK der Grillo-Werke AG durch die Rückbelastung entstehenden Kosten und Gebühren zu tragen habe. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Willenserklärung zum Antrag

Ich erkläre, dass ich alle Fragen vollständig und richtig beantwortet habe. Änderungen werde ich der BKK der Grillo-Werke AG unverzüglich mitteilen. Ich wünsche die Durchführung der Krankenversicherung der Studenten. Falls keine Versicherungspflicht als Student besteht, soll die Mitgliedschaft freiwillig durchgeführt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Mitgliedes _____