

BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY / REPUBLIQUE FEDERALE D'ALLEMAGNE
PERSONALAUSWEIS
IDENTITY CARD / CARTE D'IDENTITE

L3HF33CLR

Name/Surname/Nom

LEY

Vornamen/Given names/Prénoms

MITJA

Geburtsort/Date of birth/
Date de naissance

11.07.1989

Staatsangehörigkeit/Nationality/
Nationalité

DEUTSCH

Geburtsort/Place of birth/Lieu de naissance

ODENTHAL

Gültig bis/Date of expiry/
Date d'expiration

19.07.2026

942583

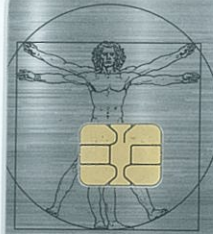
Unterschrift der Inhaberin/des Inhabers -
Signature of bearer - Signature de la titulaire/du titulaire



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. J. Ley', written over the signature line.

Gesundheitskarte

G 2



www.tk.de



Mitja Ley

Techniker Krankenkasse

101575519

Versicherung

G928575359

Versichertennummer

BSI-ZERTIFIKAT
PP 0082
Bundesamt für Sicherheit
in der Informationstechnik

EUROPÄISCHE KRANKENVERSICHERUNGSKARTE



du G

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei der TK versichert bin. Diese Karte ist nicht übertragbar.

3. Name	LEY	5. Geburtsdatum	11/07/1989
4. Vornamen	Mitja	7. Kennnummer des Trägers	101575519 - TK
6. Persönliche Kennnummer	G928575359	9. Ablaufdatum	26/09/2022
8. Kennnummer der Karte	80276001040269781522		

Morpho