

Bitte vollständig ausfüllen!
Zutreffendes ankreuzen

Name, Vorname des/der Auszubildenden	Geburtsdatum
Julia Fox	09.08.1987
Hochschule und Studienfach	Förderungsnummer
Hochschule Dresden	2 3 8 0 9 1 2 8

Bescheinigung über die Kranken- und Pflegeversicherung des/der Auszubildenden gemäß § 13a BAföG (zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung)
Von der Krankenkasse / Pflegekasse /vom Krankenversicherungsunternehmen auszufüllen

Krankenversicherung

Der / Die o.g. Auszubildende ist im 2091 -semester 2 bei uns wie folgt gegen Krankheit versichert:

☐ familienmitversichert (§ 10 SGB V) über seine(n) / ihre(n) ☐ Eltern ☒ Ehegatten

☐ selbst und ausschließlich beitragspflichtig in der gesetzlichen Krankenversicherung

☐ als Student(in) / Praktikant(in) nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 / Nr. 10 SGB V

☒ freiwillig beigetreten (§ 9 SGB V)

☒ selbst und ausschließlich beitragspflichtig bei unserem privaten Versicherungsunternehmen.

- Diese Versicherung ist eine Krankheitskostenversicherung mit einem Erstattungssatz von 312 v.H., aus der der/die Versicherte Leistungen beanspruchen kann, die der Art nach den Leistungen des SGB V mit Ausnahme des Kranken- und Mutterschaftsgeldes entsprechen.
- Die Vertragsleistungen umfassen bei stationärer Krankenhausbehandlung gesondert berechenbare Unterkunft und wahlärztliche Leistungen: ☒ ja ☐ nein
- Im ersten Monat des o.g. Semesters beträgt/betrug der Krankenversicherungsbeitrag EUR 341.
- Die in § 257 Abs. 2a und 2b SGB V genannten Voraussetzungen sind erfüllt: ☐ ja ☐ nein

☐ auf sonstige Weise versichert, nämlich:

Beginn des Versicherungsverhältnisses: . . 2019

Pflegeversicherung

Der / Die o.g. Auszubildende ist im 1092 -semester 1 bei uns wie folgt gegen das Pflegerisiko versichert:

☒ familienmitversichert (§ 25 SGB XI) über seine(n) / ihre(n) ☒ Eltern ☐ Ehegatten

☒ selbst und ausschließlich beitragspflichtig in der sozialen (gesetzlichen) Pflegeversicherung

☐ als Student(in) / Praktikant(in) nach § 20 Abs. 1 Satz 1 Nr. 9 / Nr. 10 SGB XI

☐ als freiwilliges Mitglied der gesetzlichen Krankenversicherung (§ 20 III SGB XI)

☐ selbst und ausschließlich beitragspflichtig bei unserem privaten Versicherungsunternehmen (§ 23 SGB XI).

- Die in § 61 Abs. 6 SGB XI genannten Voraussetzungen sind erfüllt: ☐ ja ☐ nein

☐ auf sonstige Weise versichert, nämlich:

Beginn des Versicherungsverhältnisses: 25 . 07 . 2000

Ort, Datum
Unterschrift und Stempel der Krankenkasse/Pflegekasse/ des Krankenversicherungsunternehmens: