



## Mitgliedschaftsantrag Studenten

Ich möchte TK-Mitglied werden ab \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Rentenversicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Falls keine Rentenversicherungsnummer vorliegt, bitte angeben:

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### Angaben zum letzten Versicherungsverhältnis

Ich war zuletzt versichert bei

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

pflichtig  freiwillig  privat  familien-versichert

Die Kündigungsbestätigung

liegt bei  wird nachgereicht

### Angaben zur Versicherung bei der TK

(Fach-)/Hochschule \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

aktuelles Fachsemester \_\_\_\_\_

ab/seit \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie eine aktuelle Studentenbescheinigung bei.

Ich habe mich von der Krankenversicherungspflicht befreien lassen.

Ich habe mich von der sozialen Pflegeversicherung befreien lassen.

### Angaben zu Einkünften

Ich beziehe bzw. beantrage Leistungen bei der Agentur für Arbeit.

Ich bin während des Studiums beschäftigt oder selbstständig tätig.

wöchentliche Arbeitszeit      Stunden \_\_\_\_\_

wöchentliche Studienzeit      Stunden \_\_\_\_\_

monatliches Bruttoentgelt      EUR \_\_\_\_\_

monatlicher Gewinn im Sinne  
des Einkommensteuerrechts      EUR \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

### Rentenbezug

Ich beziehe Rente bzw. habe Rente beantragt.

Ich erhalte Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente, Pension).

### Sachleistungsanspruch Ausland

Ich habe Anspruch auf Sachleistungen nach ausländischem Recht.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die TK bis auf Widerruf die Beiträge einzuziehen.

Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_

Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Wenn Antragsteller/in und Kontoinhaber/in nicht identisch sind, ist die Unterschrift des Kontoinhabers erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Angaben zur Familie

Ich möchte Angehörige (Ehe-/Lebenspartner/in nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Kinder) beitragsfrei mitversichern.

Antrag auf Familienversicherung

liegt bei  wird nachgereicht  bitte zusenden

Ich bin verheiratet und mein/e Ehe-/Lebenspartner/in ist nicht bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

### Angaben für die TK-Pflegeversicherung

Ich bin von der sozialen Pflegeversicherung befreit.

Ich bin Mutter/Vater eines Kindes/mehrerer Kinder.  
Wir brauchen die Angabe, um Ihre Beiträge zur Pflegeversicherung korrekt berechnen zu können. Reichen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis ein, z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde.

### Mitglieder werben und gewinnen

Ich wurde geworben durch

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag per Fax oder Post an die auf der Rückseite aufgeführte Nummer bzw. Adresse.

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Durch das Sozialgesetzbuch (SGB V) ist die TK verpflichtet, diese Daten umfassend zu schützen.

Interner Bearbeitungsvermerk

\_\_\_\_\_

**Deutsche Post**   
**ANTWORT**

—

—