



Deutsche Post 

ANTWORT

Techniker Krankenkasse
20908 Hamburg

Antrag auf Kinder-Krankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

Angaben zum betreuenden Elternteil

Nachname, Vorname

Versicherten-Nummer

Geburtsdatum

Ich bin alleinerziehend.

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Angaben zum Kind

Nachname, Vorname

Versicherten-Nummer

Geburtsdatum

Gesetzliche Krankenkasse

Zeitraum der Betreuung

vom _____ bis zum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Angaben zur Bankverbindung

Überweisen Sie bitte das Kinder-Krankengeld auf folgendes Konto:

Name der Konto-Inhaberin/des Konto-Inhabers

DE _____
IBAN

Ich versichere, dass

- keine andere in meinem Haushalt lebende Person das Kind beaufsichtigen, betreuen oder pflegen kann.
- mein Kind pandemiebedingt beaufsichtigt bzw. betreut werden muss.

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

503025402828

