企业雇员申请医疗保险会员资格申请表
Mitgliedschaftsantrag für Beschäftigte

我申请成为 TK 的会员，起始日期为:
Ich möchte zur TK ab: 年 | Tag 月 | Monat 日 | Jahr

个人信息 | Persönliche Angaben

☐ 女士 | Frau ☐ 先生 | Herr

姓 | Nachname

名 | Vorname

街道、街道号码 | Straße, Nr.

地址行 2 | ggf. Adresszusatz

城市、邮编 | PLZ, Ort

出生日期：年/月/日 | Geburtsdatum: TT MM JJJJ

保险号码 | Versichertennummer

我们需要您提供以下信息，才能帮您办理电子医疗卡：| Die folgenden Angaben brauchen wir, um die Gesundheitskarte zu erstellen:

出生时的姓氏 | Geburtsname

出生地 | Geburtsort

出生国家 | Geburtsland

国籍 | Staatsangehörigkeit

您的医疗保险详细信息 | Angaben zur Krankenversicherung

☐ 我最近居住在国外或在国外投保。| Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

国家名称 | Name des Landes

我之前是 | Ich war zuletzt

☐ 法定义务医疗保险。 pflichtversichert.
☐ 私人商业医疗保险。 privat versichert.
☐ 资源医疗保险。 freiwillig versichert.
☐ 家庭医疗保险。 familienversichert.

医疗保险公司，地点 | Krankenversicherung, Ort

☐ 我已被免除医疗保险和长期护理保险的义务。
重要提示：请将豁免信复印件寄给我们。
Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

雇佣关系信息 | Angaben zur Beschäftigung

我受雇的时间始于 | Ich bin beschäftigt ab/seit

我的月薪总额是 | Mein monatliches Brutto-Arbeitsentgelt beträgt

☐ 每月最高 633 欧元（零工）。 bis zu 633 EUR monatlich (Minijob).
☐ 每月超过 7.012,50 欧元。 mehr als 7.012,50 EUR monatlich.

重要提示：请将任何可能的特殊收入按比例计算在内。
Wichtig: Bitte rechnen Sie eventuelle Sonderzahlungen anteilig mit ein.

☐ 这是我在**德国**作为雇员的第一份工作。| Es ist meine 1. Beschäftigung in **Deutschland** als Arbeitnehmer/in.

☐ 我是这家公司的股东。| Ich bin Gesellschafter/in dieser Firma.
股本份额 | Anteil am Stammkapital 百分比 Prozent

☐ 我是自雇职业者。| Ich bin selbstständig.

养老金领取信息 | Angaben zum Rentenbezug

☐ 我领取退休金或已申领退休金。| Ich erhalte Rente oder habe Rente beantragt.

☐ 本人领取退休金，例如一次性支付或分期付款的公司退休金（如企业年金险）。| Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten oder einmalige Kapitalleistungen (z. B. Direktversicherung).

受抚养人信息 | Angaben zu Angehörigen

☐ 我想让我的受抚养人免缴供款。请给我寄一份非供款受抚养人的保险申请书。| Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

核实说明 | Angaben für Rückfragen

电话号码，自愿填写 | Telefon, freiwillige Angabe

电子邮件，自愿填写 | Mail, freiwillige Angabe

日期、签名（法定代表，如适用）| Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

为了正确完成我们的任务，我们需要您的个人数据（社交数据）。此处的法律依据是《德国社会法典》第五卷 [SGB V] 第 284 条和《德国社会法典》第十一卷 [SGB XI] 第 94 条。有关 TK 根据 GDPR 第 13 条进行数据处理的信息，敬请访问 **tk.de/dataprotection** 。

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die **Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO** durch die TK finden Sie auf **tk.de, Suchnummer 2029224**.

TK 保险公司在此通知我，将出于结算目的向公司业务合作伙伴告知我成为该公司会员的信息。| Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die TK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

Beratung erfolgt durch:

Gesellschaft, Name

PLZ, Standort

Telefon

TK-Partnernummer

Daten fixieren

4433113509