

学生会员申请表 | Mitgliedschaftsantrag für Studierende



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

城市、医疗保险名称 | Krankenversicherung, Ort

我免交强制性保险。**重要提示:** 请将豁免信复印件寄给我们。
Ich habe mich von der Krankenversicherungs-Pflicht befreien lassen. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.
 根据外国法律, 我有权领取福利。
Ich habe Anspruch auf Leistungen nach ausländischem Recht.

收入详情 | Angaben zum Einkommen

我在上学期间是就业者或自雇人士。

Ich bin während des Studiums beschäftigt oder selbstständig.

每周学习时 _____ 小时 | Stunden

wöchentliche Studienzeit

每周工作时间 _____ 小时 | Stunden

wöchentliche Arbeitszeit

月工资总额 (就业者) _____ 欧元

monatliches Brutto-Arbeitsentgelt (Beschäftigung)

月利润 (自雇人士) _____ 欧元

monatlicher Gewinn (Selbstständigkeit)

我至少雇佣过一个员工且雇佣时间超过三个月, 而且不属于边际就业。
Ich beschäftige mindestens 1 Arbeitnehmerin bzw. 1 Arbeitnehmer länger als 3 Monate und mehr als geringfügig entloht.

我同时雇用了几名从事边际就业的员工, 他们的工资总额超过了小额薪酬门槛 (目前为 603 欧元)。
Ich beschäftige gleichzeitig mehrere Arbeitnehmende, deren Brutto-Arbeitsentgelt zusammen 603 EUR überschreitet.

学业信息 | Angaben zum Studium

(预计) 开始学习的日期 | Ich studiere ab/seit dem _____

综合大学/高等专科学校 | Hochschule

我是一名博士研究生。| Ich bin Promotionsstudent/in.

我目前正在预科语言班或预科学院中学。| Ich nehme an einem studienvorbereitenden Sprachkurs oder Studienkolleg teil.

我是一名硕士研究生或正处于研究生学习阶段。
Ich bin Meisterschüler/in oder mache ein Graduiertenstudium.

我是一名客座学生。| Ich bin Gasthörer/in.

退休金发放信息 | 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.

长期护理保险信息 | Angaben zur Pflegeversicherung

我是至少 1 个孩子的母亲/父亲

重要提示: 请把相应的证明 (例如出生证明复印件) 寄给我们。

Ich bin Mutter/Vater von mindestens 1 Kind.

Wichtig: Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

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](http://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的会员的信息。| 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 _____

