# 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
wöchentliche Studienzeit _____ 小时 | Stunden

每周工作时间
wöchentliche Arbeitszeit _____ 小时 | Stunden

月工资总额（就业者）
monatliches Brutto-Arbeitsentgelt (Beschäftigung) _____ 欧元 EUR

月利润（自雇人士）
monatlicher Gewinn (Selbstständigkeit) _____ 欧元 EUR

☐ 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 entlohnt.

☐ 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 633 欧元）。
Ich beschäftige gleichzeitig mehrere Arbeitnehmende, deren Brutto-Arbeitsentgelt zusammen 633 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习。| 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**.

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

3058344239