STUDIERENDENWERK
Tübingen - Hohenheim

Amt für
Ausbildungsförderung

Bitte vollständig ausfüllen.
Nicht Zutreffendes streichen.

Name, Geburtsdatum des/der Auszubildenden

Förderungsnummer

Bescheinigung über die Kranken- und Pflegeversicherung gemäß § 13a BAföG

- zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung -

oben genannte auszubildende Person

ist bei uns seit dem_____

☐ als versicherungspflichtiger Student oder Praktikant nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 oder 10 SGB V/ § 20 Abs. 1 Nr. 9 oder 10 SGB XI versichert

☐ als freiwilliges Mitglied versichert. Die Beiträge werden nach § 240 Abs. 4 Satz 2 SGB V/ § 57 Abs. 4 SGB XI in Höhe des Studentenbeitrags berechnet.

☐ als freiwilliges Mitglied nach § 9 bzw. § 188 Abs. 4 SGB V bzw. § 6 Abs. 1 KVLG 1989/ § 20 Abs. 3 SGB XI versichert.

Der Beitrag zur Krankenversicherung beträgt monatlich _____EUR*

Der Beitrag zur Pflegeversicherung beträgt monatlich _____EUR*

☐ als Pflichtmitglied nach § 5 Abs. 1 Nr. 13 SGB V bzw. § 2 Abs. 1 Nr. 7 KVLG 1989/ § 20 Abs. 1 Nr. 12 SGB XI versichert.

Der Beitrag zur Krankenversicherung beträgt monatlich _____EUR*

Der Beitrag zur Pflegeversicherung beträgt monatlich _____EUR*

Ort, Datum

Unterschrift, Anschrift und Stempel der Krankenkasse / Pflegekasse

*Im Zusammenhang mit den Angaben über die Höhe der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung kann auch ein separater Beitragsbescheid eingereicht werden, sofern dieser gemeinsam mit dem Versicherungsnachweis vorgelegt wird.

my-stuwe.de