

Logo der Krankenkasse

Anrede  
Name  
Straße und Hausnummer  
Postleitzahl und Ort

## Versicherungsbescheinigung

Diese Bescheinigung ist mit den Unterlagen für die Einschreibung der Hochschule einzureichen.

Herr/Frau  
Name, Vorname, Geburtsdatum,  
Versichertennummer

( ) ist bei uns versichert.

( ) ist versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig.

Betriebsnummer: XXX XXX XX

---

Datum

Unterschrift