

# Muster

## Versicherungsbescheinigung

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

Herr Max Mustermann  
Geburtsdatum: 01.01.1985                      KV-Nummer: 0  
Musterstr.1, 12345 Musterstadt

ist bei der (Name der Krankenkasse) versichert.

Betriebsnummer:

Datum                      Unterschrift der Krankenkasse

# Muster

## Meldung zur Krankenversicherung für Studierende

Für das Sommersemester 20\_\_/Wintersemester 20\_\_/20\_\_

Persönliche Daten von Max Mustermann:  
Musterstr.1, 12345 Musterstadt

Geboren am 01.01.1985, KV-Nr. 0

Matrikelnummer:

Angaben zum Studium

ist für das oben genannte Semester eingeschrieben worden am

ist (war) mit dem Ablauf des oben genannten Semesters nicht mehr als Student/in Mitglied dieser Hochschule.

- Das Semester endet(e) am \_\_\_\_\_
- Name der Hochschule \_\_\_\_\_
- Betr.-Nr. der Hochschule \_\_\_\_\_
- Straße, Hausnummer (oder Postfach) \_\_\_\_\_
- PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Datum                      Unterschrift, Stempel der Hochschule

Zurück an:  
Adresse der Krankenversicherung