

Geschäftsbereich Personalservice
ZPD 42 – Beamtenversorgung -
Geschäftszeichen:
Name, Vorname:

Erklärung zur Krankenversicherungspflicht
zur Vorlage bei dem Geschäftsbereich Personalservice

Auf Grund des § 202 des Sozialgesetzbuches V erkläre ich hiermit, dass

*) ich nicht Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse bin (sondern **privat** versichert).

~~~~~

\*) ich seit dem \_\_\_\_\_ Mitglied in einer **gesetzlichen** Krankenkasse bin:

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versich./Mitgl. Nummer: \_\_\_\_\_

Dort bin ich:

\*) **pflicht**versichert.

\*) **freiwillig** versichert.

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Es ist mir bekannt, dass ich einen Wechsel der Krankenkasse sowie die Aufnahme einer versicherungspflichtigen Beschäftigung dem Geschäftsbereich Personalservice, - Beamtenversorgung -, anzuzeigen habe.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)