



**Versicherungsnachweis im Zusammenhang mit der Beantragung des
Kranken- und Pflegeversicherungszuschlages nach § 13a
Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)**

- zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung -

Frau / Herrn	Name, Vorname	Geburtsdatum
Krankenversichertennummer (KVNR)		

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.
- ☐ 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.

Ort, Datum

Krankenversicherungsunternehmen
Unterschrift und Stempel