

Meldung der Hochschule nach § 199a SGB V

Diese Meldung ist der zuständigen Krankenkasse zu übermitteln.

Datum

Angaben zur Hochschule

Name

Anschrift

Betriebsnummer

Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Krankenversicherungsnummer

() Meldung über den Beginn des Studiums

Beginn des Semesters: _____ Tag der Einschreibung: _____

() Meldung über das Ende des Studiums

Ablauf des Semesters, zu dem die Exmatrikulation erfolgt: _____

Tag der Exmatrikulation: _____

Ablauf des Semesters, das der Aufnahme eines Promotionsstudiums unmittelbar vorangeht:

() Stornierung einer abgegebenen Meldung

Die Meldung vom _____ über () den Beginn des Studiums () das Ende des Studiums wird storniert.

() Eine neue Meldung ist beigefügt.

Diese Meldung ist auch ohne Unterschrift gültig.