

# 会员申请 - 学生 Mitgliedschaftsantrag Studenten



我希望加入 TK, 计划起

始于 Ich möchte zur TK ab 日 Tag 月 Monat 年 Jahr

## 个人信息 Persönliche Angaben

女士 Frau  先生 Herr

姓氏 Nachname

名字 Vorname

街道, 编号 Straße, Nr.

可能存在的地址附加说明 Ggf. Adresszusatz

邮政编码, 所在地 PLZ, Ort

出生日期: 日/月/年 Geburtsdatum: TT MM JJJJ

参保人编号 Versichertennummer

养老保险编号 Rentenversicherungsnummer

如无参保人或养老保险编号, 请进行其他说明: Weitere Angaben, wenn keine Versicherten- bzw. Rentenversicherungsnummer vorliegt:

出生姓氏 Geburtsname

出生地 Geburtsort

国籍 Staatsangehörigkeit

## 至今为止的医疗保险信息

### Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

我最近一次在外国购买保险, 并在那里居住。  
Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

国家名称 Name des Landes

起始于 vom 结束于 bis zum

医疗保险, 所在地 Krankenversicherung, Ort

我购买医疗保险和护理保险的义务已被免除。重要: 请将免除义务文件的复印件发送给我公司。

Ich habe mich von der Kranken-versicherungspflicht befreien lassen. Wichtig: Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

我有权享受外国法律规定的福利。  
Ich habe Anspruch auf Leistungen nach ausländischem Recht.

## 收入说明 Angaben zum Einkommen

我在学习期间受雇或独立工作。

Ich bin während des Studiums beschäftigt oder selbstständig tätig.

每周学习时间 小时 Stunden

wöchentliche Studienzeit

每周工作时间 小时 Stunden

wöchentliche Arbeitszeit

每月税前劳动报酬 (雇佣) 欧元 EUR

monatliches Bruttoarbeitsentgelt (Beschäftigung)

每月盈利 (独立就业) 欧元 EUR

monatlicher Gewinn (selbstständige Tätigkeit)

我从就业局领取或申请救济金。  
Ich beziehe bzw. beantrage Leistungen bei der Agentur für Arbeit.

我雇佣至少一位雇员三个月以上, 并且未超出时间和收入限制。  
Ich beschäftige mindestens eine Arbeitnehmerin bzw. einen Arbeitnehmer länger als drei Monate und mehr als geringfügig.

我同时雇佣多位雇员, 每位雇员均未超出时间和收入限制, 但是, 其税前劳动报酬总计高于最低限度 (当前为450欧元)。  
Ich beschäftige gleichzeitig mehrere Arbeitnehmerinnen bzw. Arbeitnehmer geringfügig, deren Bruttoarbeitsentgelte zusammen die Geringfügigkeitsgrenze (aktuell 450 Euro) überschreiten.

## 对学业的说明 Angaben zum Studium

重要: 请将您当前的学籍证明发送给我公司, 从中应可以看出您所在学期。

Wichtig: Bitte senden Sie uns Ihre aktuelle Immatrikulationsbescheinigung, aus der das Fachsemester hervorgeht.

我的学习起始于 Ich studiere ab/seit

我目前处于以下学期

Ich bin aktuell in folgendem Fachsemester

专业 Fachrichtung

大学 Hochschule

我正在进行硕士研究生阶段的学习。  
Bei meinem Studium handelt es sich um ein Masterstudium.

本科学习的学期数量  
Anzahl der Fachsemester Bachelorstudium

## 养老金保险说明 Angaben zum Rentenbezug

我领取养老金或已经申请了养老金。

Ich beziehe Rente oder habe Rente beantragt.

我领取退休金, 例如: 企业退休金、养老金。

Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Pensionen.

## 家庭情况说明 Angaben zu Angehörigen

我希望我的家人一同免费参保。请您将家庭保险的申请表发送给我。

Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

## 护理保险说明 Angaben zur Pflegeversicherung

我是母亲/父亲, 至少有一个孩子。重要: 请将相应证明发送给我们 (例如: 出生证明的复印件)。Ich bin Mutter/Vater mindestens eines Kindes. Wichtig: Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

## 核实说明 Angaben für Rückfragen

电话, 自愿说明 Telefon, freiwillige Angabe

电子邮件, 自愿说明 E-Mail, freiwillige Angabe

**X**  
日期, 签字 (可能为合法代理人)

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

我们需要个人信息 (社交数据), 以便正确完成我们的任务。对此的法律依据为德国《社会法典》第 284 条 (§ 284 SGB) 和《社会法典 XI》第 94 条 (§ 94 SGB XI)。数据处理信息依据《通用数据保护条例》(DSGVO) 第 13 条, 您可以通过 TK 在 [www.tk.de](http://www.tk.de) 上查询, 网址编码 2029224。

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO durch die TK finden Sie auf [www.tk.de](http://www.tk.de), Webcode 2029224.

我已知悉, 为进行结算, TK 会将许可的会员资格发送至销售合作伙伴。Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die TK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

## 顾问信息 Daten des Beraters

Gesellschaft, Name krankenkassennetz.de GmbH

PLZ, Standort 06108 Halle (Saale)

Telefon (0345) 682 660 0

TK-Partnernummer 290726150

