

Für Sie ausgestellte Bescheinigung einer gesetzlichen deutschen Krankenkasse:

Herr
Max Mustermann
Mustermannstr. 1
11111 Musterstadt

Musterversicherung Die
Internetfiliale:

Sie erreichen uns persönlich am besten:
Mo. bis Fr. von XX Uhr bis XX Uhr und telefonisch
von XX Uhr bis XX Uhr

Ihr Gesprächspartner:
M. Musterfrau

Telefonnummer: 030/11111111
Faxnummer: 030/11111111
e-Mail:
Datum:

Versicherungsbescheinigung

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

Mustermann, Max

01. Januar 1980

0001111111

Name, Vorname

Geburtsdatum

Krankenversicherungsnummer

Mustermannstr. 1, 11111 Musterstadt

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

000

Nationalkennzeichen

✗ ist bei uns versichert

ist versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig

Musterversicherung
Musterstr. 111
11111 Berlin

Betriebsnummer: 101 101 11

Datum, Unterschrift