

Kranken- und Pflegeversicherungsbescheinigung zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung

Auszubildender: Name, Vorname: _____
 Anschrift: _____
 Geburtsdatum: _____

Die Fragen beziehen sich auf Beitragsleistungen die im Antragszeitraum (Schulzeit für die Leistungen nach dem BAföG beantragt werden) zu erbringen sind:

Sind Sie während des Antragszeitraumes selbst Kranken- u. Pflegeversichert: Ja Nein
 (Selbst versichert ist eine Person nur, die nicht über eine andere Person, z.B. ein Elternteil, versichert ist)

Höhe der Ihnen monatlich entstehenden Kosten für die Krankenversicherung: _____ €

Höhe der Ihnen monatlich entstehenden Kosten für die Pflegeversicherung: _____ €

Name, Anschrift und Telefonnummer Ihres Versicherungsunternehmens:

Ich versichere, daß meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt,

dass ich verpflichtet bin, jede Änderung, über die ich hier Erklärung abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen;

dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und daß ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die infolge vorsätzlich oder fahrlässig falscher oder unvollständiger Angaben oder infolge Unterlassung einer Änderungsanzeige geleistet wurden;

dass meine Angaben in dieser Erklärung bei den zuständigen Stellen überprüft werden können.

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden

Die Erklärung und Bestätigung des Versicherungsunternehmens bitte beifügen !!!

Erklärung und Bestätigung des Versicherungsunternehmens

Die umseitig gemachten Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin werden hiermit bestätigt.

Ergänzende Angaben zur Krankenversicherung:

Der/die Auszubildende ist ausschließlich beitragspflichtig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert: Ja Nein

Wenn nein:
Erfüllt Ihr Unternehmen die Voraussetzungen des § 257 Absatz 2 a und 2 b des Fünften Buches Sozialgesetzbuch Ja Nein

Wenn ja:
Können aus dieser Versicherung Leistungen beansprucht werden, die der Art nach den Leistungen des Fünften Buches Sozialgesetzbuch mit Ausnahme des Kranken- und Mutterschaftsgeldes entsprechen, Ja Nein

sind die Leistungen auf einen bestimmten Teil der erstattungsfähigen Kosten beschränkt. Ja Nein

Sind auch gesondert berechenbare Unterkunftskosten und wahlärztliche Leistungen bei stationärer Krankenhausbehandlung enthalten Ja Nein

Ergänzende Angaben zur Pflegeversicherung:

Der/die Auszubildende ist ausschließlich beitragspflichtig in der sozialen Pflegeversicherung versichert: Ja Nein

Wenn nein:
Erfüllt Ihr Unternehmen die in § 61 Absatz 6 des Elften Buches Sozialgesetzbuch genannten Voraussetzungen und ist der/die Auszubildende nach § 23 des Elften Buches Sozialgesetzbuch versichert Ja Nein

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Versicherungsunternehmens