

zu LBV-Personalnummer
Wenn Sie noch eine zweite LBV-Personalnummer haben, bitte hier eintragen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW
40192 Düsseldorf

Zahlstellennummer 10772453

Erklärung zur Krankenversicherung

Zur Frage, ob ich in der gesetzlichen Krankenversicherung **pflichtversichert** bzw. **freiwillig versichert** bin oder von einer gesetzlichen Krankenkasse betreut werde, gebe ich folgende Erklärung ab:

(X) Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1	<input type="checkbox"/> Ich bin nicht in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert und werde auch von keiner gesetzlichen Krankenkasse betreut. Eine Bestätigung der Krankenkasse ist nicht notwendig. Die Erklärung zur Pflegeversicherung ist ebenfalls nicht notwendig.
----------	---

2	<input type="checkbox"/> Ich bin seit _____ in der gesetzlichen Krankenversicherung <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> werde von einer gesetzlichen Krankenkasse betreut. Name und Ort der Krankenkasse _____ _____ Rentenversicherungsnummer _____
----------	--

_____ (Ort, Datum)	_____ (Unterschrift)
-----------------------	-------------------------