Registration for Students

Anmeldung für Studierende

Please include a admission or enrollment certificate
Bitte Zulassungs- oder Immatrikulationsbescheinigung beifügen

Reset Form

AOK Die Gesundheitskasse.

1. Personal Information

Angaben zur Person

Name/First name Name/Vorname

☐ Male männlich ☐ Female weiblich ☐ Divers divers

Citizenship Staatsangehörigkeit

Marital status Familienstand

Children Kinder ☐ No Nein ☐ Yes[1] Ja

Date of birth Geburtsdatum

Name at birth Geburtsname

Place of birth Geburtsort

Country of birth Geburtsland

Address: Street/House number Anschrift: Straße/Hausnummer

ZIP/City Postleitzahl/Wohnort

Email address E-Mail-Adresse

Mobile number Mobilnummer

[1]) Please include your birth certificate if it has not yet been submitted. Bitte Geburtsurkunde beilegen, sofern diese nicht bereits vorliegt.

2. Study Details

Angaben zum Studium

Name/Address of university Name/Anschrift der Hochschule

☐ Matriculation/Confirmation of matriculation on _____
Einschreibung/Rückmeldung erfolgte am

☐ Matriculation date unclear, but before start of semester
Einschreibezeitpunkt unklar; jedoch vor Semesterbeginn

Start of study
Studienbeginn
☐ Winter semester Wintersemester ☐ Summer semester Sommersemester 20__

Projected graduation
Voraussichtliches Studienende
☐ Winter semester Wintersemester ☐ Summer semester Sommersemester 20__

3. Insurance Details

Angaben zur Versicherung
(Please include suitable proof of the following statements).
(Bitte legen Sie geeignete Nachweise für die nachstehenden Angaben bei.)

☐ I am/was last health insured
Ich bin/war zuletzt krankenversichert
☐ Abroad Im Ausland ☐ In Germany In Deutschland

Health insurance provider Krankenkasse

☐ I have been exempt from student insurance obligations
Ich bin von der Versicherungspflicht als Student befreit

Health insurance provider Krankenkasse

☐ I have entitled to coverage in accordance with trans-/international health insurance law
Ich habe Anspruch auf Leistungen nach dem über-/zwischenstaatlichen Krankenversicherungsrecht

During my studies, I am
Ich bin während des Studiums:
☐ Employed Beschäftigt ☐ A freelancer Selbstständig tätig ☐ An intern Praktikant

Weekly no. of working hours
Wöchentliche Arbeitszeit

Start
Beginn

End
Ende

Monthly gross income
Bruttoentgelt monatlich

EURO

Z 1377 (I/2024)

Registration for Students

Anmeldung für Studierende

4. Dependents (Spouse/Civil Partner/Children)

Angaben zu Familienangehörigen (Ehepartner/eingetragene Lebenspartner/-in/Kinder)

☐ I want to co-insure my dependents living in Germany free of charge. Please send me a corresponding application.
Ich möchte meine in Deutschland lebenden Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Senden Sie mir bitte einen Antrag hierfür zu.

5. Bank Details

Bankverbindung

☐ I want to use the benefits of a SEPA direct debit mandate. Contributions will be debited monthly.
Ich möchte die Vorteile des SEPA-Lastschriftmandates nutzen. Der Beitrag wird monatlich eingezogen.

☐ I will pay my contributions for the semester in advance.
Ich zahle die Beiträge für das Semester im Voraus.

6. Data Protection

Datenschutzhinweis

All information about data protection can be found on the included information sheet.
Alle Hinweise zur Datenverarbeitung können Sie dem beiliegenden Hinweisblatt entnehmen.

Consent*

Einwilligung*

☐ I agree that AOK Bayern may inform the sales partner mentioned below of my identification data (name, first name, date of birth) for billing purposes, as well as whether and from when a membership has been established.
Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Bayern dem unten genannten Vertriebspartner zur Abrechnung meine Identifikationsdaten (Name, Vorname, Geburtsdatum) mitteilt sowie ob und ab wann eine Mitgliedschaft zustande gekommen ist.

☐ I hereby confirm the accuracy of my statements including address data and that I received the information sheet about this registration. I will inform the AOK immediately of any changes.
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben , inklusive der Adressdaten und den Erhalt des Hinweisblattes zu dieser Anmeldung. Änderungen teile ich der AOK umgehend mit.

Date
Datum

Signature of applicant/legal representative
Unterschrift des Antragstellers/des gesetzlichen Vertreters

To be filled in only by AOK and partners Nur von AOK und Partner auszufüllen

KLEMMER International Vers. GmbH, 1212845331
Vermittlername, Nummer (bei AOK Bayern, Zentrale Stelle)

Florian Kapfhammer, AOK Bayern
Betreuende/-r AOK-Mitarbeiter/-in (Vorname, Name, AOK)

Hier klicken um Unterschrift oder Stempel als Bild einzufügen.

Kunden-ID

Unterschrift Vermittler

Z 1377 (I/2024)

Information About Student Registration

Data Protection

The data will be processed to fulfill our tasks in accordance with § 284 Para. 1 Sentence 1 Nos. 1, 2 and 3 SGB V in conjunction with § 175 SGB V, § 291 SGB V and § 94 Para. 1 Nos. 1 and 2 SGB XI for the purpose of determining the insurance relationship and membership, issuing the electronic health card and determining the obligation to pay contributions and the contributions, their payment and payment. Your cooperation is required in accordance with § 206 SGB V and § 50 SGB XI. Without the required data, membership and the issuance of the electronic health card cannot be carried out. Some fields are set up accordingly as voluntary fields (*). If a copy of an identification document is provided to confirm the data, this is also voluntary. Recipients of your data may be service providers commissioned by us (in particular for telephony and the creation and dispatch of letters), as well as the AOK responsible for your place of study. The AOK Bayern, 81739 Munich, Carl-Wery-Strasse 28 (Tel. 089 22844050) is responsible for data collection. All AOKs have commissioned AOK Bayern to clarify regional responsibility and to forward the data to the respective AOK in accordance with § 88 of the German Social Security Code (SGB X). General information on data processing and your rights can be found at www.aok.de/bayern/datenschutzrechte or obtained from any AOK office. If you have any questions, please contact our data protection officer at the aforementioned address/telephone number or at datenschutz@by.aok.de.

Health Insurance for Students

This health insurance is compulsory and lasts until the end of the semester in which you complete your 30th year of life. Coverage may be extended, e.g., if your type of training or family or personal situation justify longer studies. KVdS is not provided if you have compulsory coverage, are co-insured with your family or primarily work as a freelancer. Students who live in Germany or whose habitual residence is in Germany and are matriculated at a state or state-certified university in an EU member state may obtain student insurance in Germany under certain conditions.

The law excludes KVdS for:
- Doctoral studies
- Languages courses or attendance of a preparatory college
- Officials and professional and temporary soldiers

Beginning and End of Insurance Coverage

Membership is established when the semester starts. If you matriculate or confirm your matriculation at a state or state-certified university after the semester starts, membership will begin, at the earliest, when you matriculate. Health insurance for students will end when the last semester for which you matriculated or confirmed your matriculation ends. We will be happy to ensure your subsequent continued insurance. Simply give us a call.

Notice: No additional fees are charged for co-insured family members.

Contribution Due Dates

Contributions are due in advance for the entire semester. However, exceptions may be possible if you grant us a SEPA direct debit mandate. This satisfies the conditions for paying the contributions by the 15th of each month for the previous month—i.e., retroactive contribution payments.

Non-Payment of Contributions

Monthly late fees of 1% of the outstanding amount rounded down to EUR 50.00 will be charged for contributions not paid by the due date. In addition, reminder fees may be charged. We are required by law to inform your university about any default by you. Your claims to coverage will expire if contributions are not paid in full for 2 months.

Nursing Insurance

According to the principle “nursing insurance follows health insurance,” students’ health insurance will also establish nursing insurance coverage. Nursing insurance contributions are regulated uniformly across Germany. Members without children must pay an additional surcharge upon completing their 23rd year of life. However, this surcharge will not be charged if the member’s parenthood is proven to the health insurance provider in time.

German Citizens’ Health Insurance Relief Act [Bürgerentlastungsgesetz, BürgEntlG]

Tax deductibility of health and nursing care insurance contributions have improved since the assessment year 2010. So you don’t suffer adverse effects (your tax office may not recognize non-electronic certification), we will submit your reports to the tax office in compliance with our legal mandate. If we do not have your tax identification number, we will request it directly from the German Federal Central Tax Office. You may also personally submit your tax identification number to us.

Services

Our service offer is extensive and makes full use of all legal options from day one. For more detailed information, please see aok.de/internationalstudents.

Z 1377 (I/2024)

Hinweis zur Anmeldung für Studierende

Datenschutzhinweis

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1, 2 und 3 SGB V i. V. m. § 175 SGB V, § 291 SGB V und § 94 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB XI zum Zwecke der Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft, zur Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte sowie zur Feststellung der Beitragspflicht und der Beiträge, deren Tragung und Zahlung verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V und § 50 SGB XI erforderlich, ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft und die Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte nicht durchgeführt werden. Einige Felder sind entsprechend als freiwillige Felder eingerichtet (*). Sofern eine Kopie eines Ausweisdokuments zur Bestätigung der Daten abgegeben wird, erfolgt dies ebenfalls freiwillig. Empfänger Ihrer Daten können von uns beauftragte Dienstleister (insbesondere zur Telefonie sowie die Erstellung und den Versand von Briefen), sowie die für Ihren Studienort zuständige AOK sein. Verantwortlich für die Datenerhebung ist die AOK Bayern, 81739 München, Carl-Wery-Straße 28 (Tel. 089 22844050), die von allen AOKen im Rahmen des § 88 SGB X mit Klärung der regionalen Zuständigkeit und der Weiterleitung an die jeweilige AOK beauftragt wurde. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/bayern/datenschutzrechte oder erhalten Sie in jeder AOK-Geschäftsstelle. Bei Fragen wenden Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten unter der vorgenannten Adresse/Telefonnummer bzw. unter datenschutz@by.aok.de

Krankenversicherung der Studierenden

Hierbei handelt es sich um eine Pflichtversicherung, die grundsätzlich bis zum Ende des Semesters, in dem das 30. Lebensjahr vollendet wird, besteht. Eine Verlängerung ist möglich, wenn z. B. die Art der Ausbildung, familiäre oder persönliche Gründe eine längere Studienzeit rechtfertigen. Die KVdS tritt grundsätzlich nicht ein, wenn eine vorrangige Pflicht- oder eine Familienversicherung besteht oder wenn eine hauptberufliche Selbstständigkeit vorliegt. Studenten, die in Deutschland wohnen bzw. ihren Lebensmittelpunkt hier haben und in einem EU-Mitgliedstaat an einer staatlichen oder staatlich anerkannten Hochschule eingeschrieben sind, können unter bestimmten Voraussetzungen in Deutschland in der Studentenversicherung versichert werden.

Der Gesetzgeber hat die KVdS unter anderem bei folgenden Tatbeständen ausgeschlossen:
- Promotionsstudium
- Sprachkurs oder Besuch eines Studienkollegs
- Zugehörigkeit zum Personenkreis der Beamten oder Soldat auf Zeit/Berufssoldat

Beginn und Ende des Versicherungsschutzes

Die Mitgliedschaft wird mit dem Beginn des Semesters begründet. Erfolgt die Einschreibung oder Rückmeldung erst nach Semesterbeginn an einer staatlichen oder staatlich anerkannten Hochschule, beginnt die Mitgliedschaft frühestens mit dem Tag der Einschreibung. Die Krankenversicherung der Studierenden endet nach Ablauf des Semesters, für das sich der Studierende zuletzt eingeschrieben oder zurückgemeldet hat. Im Anschluss stellen wir Ihre Weiterversicherung gerne sicher. Ein Anruf genügt.

Fälligkeit der Beiträge

Grundsätzlich ist der Beitrag im Voraus für das ganze Semester zu leisten. Hiervon kann abgewichen werden, wenn uns ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt. Damit sind die Voraussetzungen gegeben, die Beiträge bis zum 15. des Monats für den Vormonat zu zahlen – also rückwirkende Beitragszahlung.

Nichtzahlung der Beiträge

Für Beiträge, die nicht bis zum Ablauf des Fälligkeitstages gezahlt werden, sind monatlich Säumniszuschläge in Höhe von 1 v. H. des rückständigen, auf 50,00 EUR nach unten abgerundeten Beitrages zu erheben. Zudem werden ggf. Mahngebühren berechnet. Bei einem Zahlungsverzug sind wir gesetzlich verpflichtet, die Hochschule über den Tatbestand zu informieren. Zudem enden die Leistungsansprüche, wenn Beitragsanteile für 2 Monate nicht gezahlt wurden.

Pflegeversicherung

Nach dem Grundsatz „Pflegeversicherung folgt der Krankenversicherung“ wird mit der Krankenversicherung der Studierenden auch eine Mitgliedschaft in der Pflegeversicherung begründet. Der Beitragssatz für die Pflegeversicherung ist bundeseinheitlich geregelt. Kinderlose Mitglieder zahlen ab Vollendung des 23. Lebensjahres einen monatlichen Beitragszuschlag. Dieser Zuschlag fällt nicht an, wenn die Elterneigenschaft rechtzeitig durch das Mitglied gegenüber der Krankenkasse nachgewiesen wird.

Bürgerentlastungsgesetz

Die steuerliche Abzugsfähigkeit der gezahlten Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung wurde ab dem Veranlagungsjahr 2010 verbessert. Damit Ihnen keine Nachteile entstehen (ggf. wird eine nichtelektronische Bescheinigung von den Finanzbehörden nicht anerkannt), übernehmen wir für Sie, entsprechend unserem gesetzlichen Auftrag, die Meldung an die Finanzverwaltung. Liegt uns Ihre Steueridentifikationsnummer nicht vor, fordern wir diese direkt beim Bundeszentralamt für Steuern an. Gerne können Sie uns Ihre Steueridentifikationsnummer auch persönlich mitteilen.

Leistungen

Unser Leistungsangebot ist umfassend und schöpft alle gesetzlichen Möglichkeiten voll aus, und das vom ersten Tage an. Ausführliche Informationen finden Sie unter aok.de/internationalstudents.

Z 1377 (I/2024)