

Gesetzliche Krankenkasse für geringfügig entlohnte Beschäftigte (Aushilfen)

Bitte leserlich und vollständig ausfüllen.

Arbeitgeber:

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

gesetzliche Krankenversicherung

am 1. Januar 2022:

Bitte teilen Sie uns einen Krankenkassenwechsel umgehen mit.

Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift:
