

AOK – Die Gesundheitskasse
Privatkundenservice

Max Muster
Musterstr. 1
11111 Musterstadt

Ihre Nachricht vom

Ihr Zeichen
-VER/123456

**Meldung der Einschreibung für das
Sommersemester 20__ / für das Wintersemester 20__ / 20__**
(Von der Hochschule auszufüllen)

Muster, Max
Name, Vorname

01.01.2002
Geburtsdatum

Musterstr. 1
Straße, Hausnummer

11111 Musterstadt
Postleitzahl, Wohnort

Neuvergabe
Versicherten-Nr.

ist für das oben genannte Semester eingeschrieben worden am:

--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikel-Nummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Fachrichtung:

Promotionsstudium : ☐
Meisterschülerstudium : ☐
Graduiertenstudium: ☐

Name der Hochschule

--	--	--	--	--	--	--	--

Betriebsnummer der Hochschule

Straße, Hausnummer (oder Postfach)

Postleitzahl, Ort

Datum Stempel/Unterschrift der Hochschule