

Antrag auf Ausstellung des Formblattes S1 (E106/AT oder E109/AT)

Betreuungsbeginn ab: _____
Datum

nur Versicherte(r) Versicherte(r) und Angehörige nur Angehörige

Familien- oder Nachname/n: _____

Vorname/n: _____

Versicherungsnummer		
Lfd. Nr.	Geb.-Datum	
	Tag	Mon. Jahr

Gewöhnlicher Aufenthalt:

(An dieser Adresse befindet sich mein Hauptwohnsitz und der Mittelpunkt meiner Lebensinteressen.)

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Land: _____

Wir bitten um Bekanntgabe der Daten Ihrer Angehörigen, soweit diese im Wohnsitzstaat über keine eigene, vorrangige Krankenversicherung verfügen:

Familienname/n	Vorname/n	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

Bitte die Heiratsurkunde, Geburtsurkunde/n und Schul- oder Studienbestätigung der Kinder in Kopie beilegen!

Bitte Adresse der Angehörigen im Ausland angeben (aktuelle Meldebestätigung beilegen):

Straße, PLZ, Ort, Land: _____

Ich bin Grenzgänger/in im Sinne der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 und kehre regelmäßig (zumindest 1x wöchentlich) an die genannte Auslandsadresse zurück.

JA NEIN

Aushelfender ausländischer Krankenversicherungsträger:

Bezeichnung: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Land: _____

Ich werde alle Änderungen betreffend meinen gewöhnlichen Aufenthalt, Familienverhältnisse oder Beschäftigung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen unverzüglich der Kasse bekanntgeben. Ich bin der WGKK zum vollen Ersatz der Kosten für Leistungen verpflichtet, welche aufgrund von Verletzungen der Meldepflicht, durch unwahre Angaben oder Verschweigen maßgeblicher Tatsachen, zu Unrecht bezogen wurden.

Datum

Telefonnummer

Unterschrift