

IKK Südwest · Postfach · 66098 Saarbrücken

Herrn  
Dominik Klee  
Emserstr. 34  
56203 Höhr-Grenzhausen

**Ihre Gesprächspartnerin**  
Jennifer Frank

Trierer Str. 4  
66111 Saarbrücken

Tel.: 06 81 93696-8423  
Fax: 06 81 93696-8017  
E-Mail: [info@ikk-suedwest.de](mailto:info@ikk-suedwest.de)  
Internet: [www.ikk-suedwest.de](http://www.ikk-suedwest.de)

**Zentrale Postadresse**  
IKK Südwest  
66098 Saarbrücken

3. Juni 2019

## Versicherungsbescheinigung zur Vorlage bei der Hochschule

Diese Bescheinigung ist mit den Unterlagen für die Einschreibung der Hochschule einzureichen.

Persönliche Daten	
Name, Vorname, Geburtstag Klee, Dominik, 07.09.1995	Krankenversicherungsnummer B845192568
Anschrift Emserstr. 34, 56203 Höhr-Grenzhausen	Nationalität: Deutsch

- ist bei uns versichert
- ist versicherungsfrei, von der Versicherungspflicht befreit oder nicht versicherungspflichtig

Die Betriebsnummer der IKK Südwest lautet 55811201.

Haben Sie noch Fragen? Rufen Sie uns an. Wir beraten Sie gerne.

Mit freundlichen Grüßen



Alexander Wecker  
Kundenberater

---

Absender

**Antwort**

IKK Südwest  
Team Familienversicherung/KVdS  
Berliner Promenade 1  
66111 Saarbrücken

**Meldung für das** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: Klee, Dominik  
Anschrift: Emserstr. 34, 56203 Höhr-Grenzhausen  
Geb. am: 07.09.1995  
KV-Nr.: B845192568  
Geschlecht: männlich  
Nationalität: Deutsch  
Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

ist für das o. g. Semester eingeschrieben worden am: \_\_\_\_\_

ist/war mit dem Ablauf des o. g. Semesters nicht mehr als Student Mitglied dieser Hochschule

Das Semester endet/e am: \_\_\_\_\_

Anzahl des aktuellen Fachsemesters: \_\_\_\_\_

Name der Hochschule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel der Hochschule

---

Absender

**Antwort**

IKK Südwest  
Team Familienversicherung/KVdS  
Berliner Promenade 1  
66111 Saarbrücken

**Bitte umgehend ausfüllen  
und zurücksenden**

**Meldung für das** \_\_\_\_\_

Name, Vorname: Klee, Dominik  
Anschrift: Emserstr. 34, 56203 Hör-Grenzhausen  
Geb. am: 07.09.1995  
KV-Nr.: B845192568  
Geschlecht: männlich  
Nationalität: Deutsch  
Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

ist für das o. g. Semester eingeschrieben worden am: \_\_\_\_\_

ist/war mit dem Ablauf des o. g. Semesters nicht mehr als Student Mitglied dieser Hochschule

Das Semester endet/e am: \_\_\_\_\_

Anzahl des aktuellen Fachsemesters: \_\_\_\_\_

Name der Hochschule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel der Hochschule