

BARMER

Surname / Nachname	First name / Vorname
Address / Anschrift	
Date of birth / Geburtsdatum	Place of birth / Geburtsort

male / männlich
 female / weiblich
 others / divers

Please check my health insurance status at the beginning of my studies and provide me with the relevant certificate for the university: *Bitte prüfen Sie meinen Versicherungsstatus zu Beginn des Studiums und stellen Sie mir die entsprechende Bescheinigung für die Hochschule/Universität aus:*

Begin of studies: Studienbeginn	Subject of study: Studienfach	Current semester (number): aktuelles Semester
Name and address of the university Name und Anschrift der Hochschule		
<input type="checkbox"/> Due to the current Covid19 situation, I am planning to study from abroad by taking <u>exclusively</u> online classes and modules. Aufgrund der aktuellen Covid19-Situation werden die Vorlesungen im aktuellen Semester ausschließlich digital durchgeführt und ich werde vorerst nicht nach Deutschland einreisen.		
My current health insurance (before joining BARMER): Bisherige Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Statutory insurance in my previous country of residence, valid until: gesetzlich in meinem Heimatland, gültig bis	
	<input type="checkbox"/> Privately at insurance company: privat bei der	
The above-mentioned insurance: Diese Versicherung	<input type="checkbox"/> will continue besteht weiter	<input type="checkbox"/> ends on: endet am
I intend to stay in Germany Ich plane in Deutschland zu bleiben	<input type="checkbox"/> for the entire duration of studies für das gesamte Studium	<input type="checkbox"/> permanently dauerhaft
	<input type="checkbox"/> only temporarily for ____ semester / nur für ____ Semester	

- I choose to become a member of BARMER. *Ich wähle die **BARMER** als meine Krankenkasse.*
- I apply for exemption from German statutory health insurance. (Please have a look at the very important information on the back!) *Ich wünsche die Befreiung von der Krankenversicherungspflicht, da ich weiterhin privat versichert sein werde (bitte beachten Sie dazu unbedingt die wichtigen Hinweise auf der Rückseite).*
- None of the above – my statutory insurance from my home country will continue. Please provide me with the needed confirmation for matriculation. *Nichts davon trifft zu, ich bin weiter in meinem Heimatland gesetzlich versichert, bitte stellen Sie mir die notwendige Bestätigung für die Einschreibung an der Universität aus.*
- Since I cannot enter Germany and I only take exclusively online classes and modules, I apply for the certificate of non-essential German health insurance for enrollment. I know that if I will enter Germany during the winter semester 2023/2024, the waiver will become invalid and I have to take out German health insurance from the beginning of the semester (01.10.2023) or at the latest from the date of enrollment. *Da ich nicht nach Deutschland einreisen kann und deshalb ausschließlich online studiere, beantrage ich für die Immatrikulation den Nachweis der nicht notwendigen deutschen Krankenversicherung. Mir ist bekannt, dass ich bei Einreise nach Deutschland im Laufe des Wintersemester 2023/2024 ab dem Semesterbeginn (01.10.2023) oder spätestens ab dem Tag der Einschreibung versicherungspflichtig werde.*

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

GS-Nummer

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

GP-Nummer Vertriebspartner

BARMER offers a wide range of events for students e.g. online seminars, tips about studying and their career start afterwards. Would you like to be informed about events in the future and profit from our free offer?

Yes, I consent to phone calls from BARMER to inform me about the benefits of membership and events.

Yes, I consent to receiving emails from BARMER informing me about the benefits of membership and events.

Signature: _____
Unterschrift

phone / e-mail: _____
Telefon/E-Mail-Adresse

For information: Your data are processed for the purpose of clarifying the insurance contract in accordance with Sections 5 et seqq. SGB Title V, and for collection of premiums in accordance with Sections 226 et seqq. SGB Title V and 57 SGB Title XI. BARMER stores these data for 9 years. The data relating to the insurance contract (Sections 288 SGB Title V, 99 SGB Title XI) will be stored for a maximum of 30 years. If the legal conditions are met, you are entitled to view this information, to seek correction and deletion or limitation, and to data portability. You may file an objection against the processing of your personal data with us or with the German Federal Commissioner for Data Protection and Freedom of Information. Our Data Protection Officer can be reached at datenschutz@barmer.de or at Lichtscheider Str. 89, in 42285 Wuppertal, Germany. *Zur Information: Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zum Zweck der Klärung des Versicherungsverhältnisses nach §§ 5 ff. SGB V und zur Beitragserhebung nach §§ 226 ff. SGB V, 57 SGB XI. Die BARMER speichert diese Daten für 9 Jahre. Die mit dem Versicherungsverhältnis zusammenhängenden Daten (§§ 288 SGB V, 99 SGB XI) werden für höchstens 30 Jahre gespeichert. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Gegen die Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten können Sie bei uns oder bei der Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einlegen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@barmer.de oder Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal.*

Information on health insurance when studying in Germany Angaben zur Krankenversicherung bei Aufnahme eines Studiums in Deutschland

In Germany, all enrolled students under 30 are required to take out mandatory health insurance. Accordingly, a corresponding certificate from the health insurance provider is required for enrolment at the university. If your current health insurance (European statutory or a private health insurance) is recognized in Germany, we can issue a confirmation, which is sufficient for matriculation. In order to check this, we need proof of your current insurance.

In Deutschland gilt für alle eingeschriebenen Studenten unter 30 die Krankenversicherungspflicht. Deswegen ist für die Immatrikulation bei der Hochschule eine entsprechende Bescheinigung der Krankenkasse notwendig. Wenn Ihre derzeitige Krankenversicherung (europäische gesetzliche oder private Versicherung) in Deutschland anerkannt ist, können wir darüber eine Bestätigung ausstellen, die für die Immatrikulation ausreichend ist. Um das prüfen zu können, benötigen wir den Nachweis Ihrer jetzigen Versicherung.

Information for exemption from statutory health insurance (recording to sec. 8 social code book V)

You can apply for an exemption from statutory health insurance within the first three months of registration with the university. Please note:

- You need to provide proof of your private insurance.
- **Exemption from the German statutory health insurance is valid for the whole duration of your studies!**
- You can not withdraw this exemption.
- This exemption is valid for all statutory health insurance providers.
- With the exemption there will be no possibility for a free of charge family insurance.

An exemption from statutory/compulsory insurance has extensive consequences. Please take the chance of a detailed consultation with us to protect you from disadvantages that may caused.

Hinweise zum Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht (§ 8 Sozialgesetzbuch V)

Der Antrag muss innerhalb von drei Monaten nach Beginn der Versicherungspflicht (Beginn des Semesters) gestellt werden. Bitte beachten Sie dabei Folgendes:

- *Es muss ein Nachweis über die anderweitige Versicherung vorgelegt werden.*
- *Die Befreiung kann nicht widerrufen werden.*
- *Die Befreiung gilt auch gegenüber anderen Krankenkassen.*
- *Bis der Grund für die Befreiung entfällt, ist aufgrund anderer Sachverhalte keine Krankenversicherungspflicht möglich.*
- *Die Befreiung schließt auch eine Familienversicherung aus, z. B. beim Ehepartner.*

Eine Befreiung von der Versicherungspflicht hat weitreichende Auswirkungen. Bitte nutzen Sie die Chance für ein ausführliches Beratungsgespräch, um Sie vor möglichen Nachteilen zu schützen.