学生会员申请表 / Mitgliedschaftsantrag Studenten

我想成为 TK 的会员，
自从 / Ich möchte zur TK ab 日 / Tag 月 / Monat 年 / Jahr

个人信息 / Persönliche Angaben

☐ 女士 / Frau ☐ 先生 / Herr

姓氏 / Nachname

名字 / Vorname

街道，编号 / Straße, Nr.

可能存在的地址附加说明 / Ggf. Adresszusatz

邮政编码，所在地 / PLZ, Ort

出生日期：日/月/年 / Geburtsdatum: TT MM JJJJ

参保人编号 / Versichertennummer

养老保险编号 / Rentenversicherungsnummer

如果您没有养老保险编号，请提供更多信息：
Weitere Angaben, wenn keine Rentenversicherungsnummer vorliegt:

出生姓氏 / Geburtsname

出生地 / Geburtsort

出生国 / Geburtsland

国籍 / Staatsangehörigkeit

至今为止的医疗保险信息
Angaben zur Krankenversicherung

☐ 我最近一次在外国购买保险，并在那里居住。
Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

国家名称 / Name des Landes

医疗保险，所在地 / Krankenversicherung, Ort

☐ 我购买医疗保险和护理保险的义务已被免除。**重要：**请将免除义务文件的复印件发送给我公司。
Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

☐ 我有权按照国外法律享受福利。
Ich habe Anspruch auf Leistungen nach ausländischem Recht.

收入详情 / Angaben zum Einkommen

我在学习期间受雇佣或自雇佣。
Ich bin während des Studiums beschäftigt oder selbstständig

每周学习时间
wöchentliche Studienzeit _____ 小时 / Stunden

每周工作时间
wöchentliche Arbeitszeit _____ 小时 / Stunden

每月总薪水（受雇佣）
monatliches Brutto-Arbeitsentgelt (Beschäftigung) _____ 欧元 EUR

每月利润（自雇佣）
monatlicher Gewinn (Selbstständigkeit) _____ 欧元 EUR

☐ 我从联邦就业局 [Agentur für Arbeit] 领取或已申请福利。
Ich beziehe bzw. beantrage Leistungen bei der Agentur für Arbeit.

☐ 我已经雇佣至少一人超过三个月，且不属于边际就业人员。
Ich beschäftige mindestens eine Arbeitnehmerin bzw. einen Arbeitnehmer länger als 3 Monate und mehr als geringfügig entlohnt.

☐ 同时我雇佣了几个边际就业人员，他们的总薪水超过边际就业门槛（现在是 450 欧元）
Ich beschäftige gleichzeitig mehrere geringfügig entlohnte Arbeitnehmerinnen bzw. Arbeitnehmer, deren Brutto-Arbeitsentgelt zusammen die Geringfügigkeitsgrenze (aktuell 450 EUR) überschreitet.

学习详情 / Angaben zum Studium

重要：请将您现在的注册信发送给我们。/ **Wichtig:** Bitte senden Sie uns Ihre aktuelle Immatrikulationsbescheinigung.

我就读于/始于 / Ich studiere ab/seit _____

综合性大学/应用科学大学 / Hochschule

养老金保险说明 / Angaben zum Rentenbezug

☐ 我领取养老金或已经申请了养老金。
Ich beziehe Rente oder habe Rente beantragt.

☐ 我领取退休金，例如：企业退休金、资本支出。
Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Kapitalleistungen.

家庭情况说明 / Angaben zu Angehörigen

☐ 我希望我的家人一同免费参保。请您将家庭保险的申请发送给我。
Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern.
Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

护理保险说明 / Angaben zur Pflegeversicherung

☐ 我是母亲/父亲，至少有一个孩子。**重要：**请将相应证明发送给我们（例如：出生证明的复印件）。/ Ich bin Mutter/Vater mindestens eines Kindes. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

核实说明 / Angaben für Rückfragen

电话，自愿说明 / Telefon, freiwillige Angabe

电子邮件，自愿说明 / E-Mail, freiwillige Angabe

日期，签字（可能为合法代理人）
Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

我们需要个人信息（社交数据），以便正确完成我们的任务。对此的法律依据为德国《社会法典》第 284 条 (§ 284 SGB) 和《社会法典XI》第 94 条 (§ 94 SGB XI)。**数据处理信息依据《通用数据保护条例》(DSGVO) 第 13 条，**您可以通过 TK 在 **tk.de 上查询，搜索编号 2029224 。**

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die **Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO** durch die TK finden Sie auf **tk.de, Suchnummer 2029224**.

我已知悉，为进行结算，TK 会将许可的会员资格发送至销售合作伙伴。

Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die TK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.

Beratung erfolgt durch:

Gesellschaft, Name: OPTINVEST Finanzdienstleistungen
PLZ, Standort: Koop MR/KT
Telefon:
TK-Partnernummer: T500019099

3058344239