

# Antrag auf studentische Krankenversicherung

Teil 1

O Ich möchte zu	m nächstmöglic	hen Zeitpunkt Mit	glied der BKK	Diakonie w	verden	
bzw. zum						
O Ich möchte die	e Online Geschä	ftsstelle der BKK D	iakonie nutze	n.		
1. Persönliche An	gaben:					
Name, Vorname				. Telefon		
Anschrift				. E-Mail		
Semesteranschrift f	alls abweichend					
Geschlecht	O weiblich	O männlich	O divers		<ul><li>unbestimmt</li></ul>	
Staatsangehörigkei	t					
Familienstand	Oledig	verheiratet	O getrennt le	ebend	Ogeschieden seit	Overwitwet
	<ul><li>eingetragene</li></ul>	Lebenspartnerschaf	t			
Haben Sie Kinder?	O ja	Onein				
Krankenversicherur	rungsnummer Steueridentifikationsnummer					
Rentenversicherung	gsnummer					
Die nachfolgend	en Angaben we	erden in jedem Fa	all benötigt:	Geburtsda	tum	
Geburtsname				. Geburtsor	t und -land	
2. Angaben zum S						
Tag der Einschreibu	ng/Rückmeldung .	Be	ginn des Studiu	ms	Laufende Semesterzahl	
O Das 30. Lebensjahr wird/wurde überschritten, weil folgende familiäre oder persönliche Gründe vorlagen (z.B. Zugangsvoraussetzungen über den 2. Bildungsweg, Erkrankung, Geburt eines Kindes, Wehrdienst, Zivildienst, etc.):						
3. Angaben zum I	Einkommen:					
O Ich habe kein eige	enes Einkommen					
O Mein durchschnit Art des Einkommen		es Einkommen beträ <sub>l</sub> elt, Einkünfte aus se				
Bitte geeignete Nac	hweise beifügen.					
4. Angaben zum V	Versicherungsve	rhältnis:				
Ich bin bisher bei fo	lgender Krankenka	sse versichert:				
O BKK Diakonie	O Name und Anschrift der bisherigen Krankenkasse					
als	O Arbeitnehmer	O freiwilliges M	1itglied O R	lentner	Student	
	<b>○</b> Familienangeh	öriger: Die Familien	ersicherung wir	d durchgefü	ihrt über:	
Name, Vorname und	d Geburtstdatum o	les Hauptversicherte	n			
Olch hahe in folgen	ıdem Zeitraum Rui	ndesfrejwilligendiens	st oder ein FSI a	eleistet		
-		sich um evt. geleisteten V	_		Citalit	
Sollte dieses für Sie zutref	ffen, fügen Sie bitte eine	e entsprechenende Besche	inigung bei.			



## Antrag auf studentische Krankenversicherung

Teil 2

Diakonie durchgeführt werden.
eingerichteten Dauerauftrag beifügen).
ntsprechendes Formular zukommen lassen).
ie diese über die Zentrale Zulassungsstelle für
iließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnis meine Informationen zum Datenschutz, zur Datenverarbeitung und atenschutzbestimmungen der BKK Diakonie gelesen haben und da
ei Rückfragen zur Herstellung der Mitgliedschaft per E-Mail oder Telef



### Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Für Beiträge ab dem	
1. Persönliche Angaben:	
Name Versicherter / Firma	
Anschrift	
BNR / KVNR	
2. Zahlungsempfänger	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Gläubiger-Identifikationsnummer:
BKK Diakonie	DE29ZZZ00000119339
Königsweg 8	
33617 Bielefeld	
Olch ermächtige die BKK Diakonie, Zahlungen von meiner	n Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
	BKK Diakonie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
<b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belast vereinbarten Bedingen.	ungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
3. Bankverbindung	
Name (Kontoinhaber)	Anschrift
IBAN	BIC
Kontonummer	Bankleitzahl (BLZ)
Name des Kreditinstituts	
Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für folgendes Beitragsk	onto (falls vom Kontoinhaber abweichend):
Name, Vorname	Geburtstdatum
Anschrift	
lichen Daten nach § 284 Abs. 1 Nr. 1 SGB V rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr	nisses und der Mitgliedschaft einschließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnisses erforde r Mitwirken erforderlich. Allgemeine Informationen zum Datenschutz, zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechte tätigen Sie, dass Sie die Datenschutzbestimmungen der BKK Diakonie gelesen haben und damit einverstanden sind
Ich bin damit einverstanden, dass die BKK Diakonie meine angegebenen Dazu kontaktieren. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit w	aten verarbeitet und verwendet, um mich bei Rückfragen zur Herstellung der Mitgliedschaft per E-Mail oder Telefo viderrufen.
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin



### Merkblatt für Studenten

Krankenversicherung der Studenten (KVdS)

#### Wann ist der Anspruch auf die KVdS gegeben?

- Es muss eine aktuelle Immatrikulation für eine staatliche oder staatlich anerkannte Hochschule in Deutschland vorliegen. Die KVdS beginnt mit dem ersten Semester nach der Immatrikulation, es sei denn, es liegen Vorrangversicherungen vor (z. B. Familienversicherung).
- · Längstens bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres.

#### Wann endet die Mitgliedschaft in der KVdS?

- Grundsätzlich endet die KVdS-Mitgliedschaft mit dem Ende des Studiums.
- Mit Ablauf des Semesters, in dem das 30. Lebensjahr vollendet wird.
- Bei Eintritt einer Vorrangversicherung.

#### Welche Versicherungsarten sind vorrangig gegenüber der KVdS?

- Versicherungspflichtige Beschäftigung
- Familienversicherung bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres (ggf. Verlängerung aufgrund Wehr- oder Zivildienst)
- · Leistungsbezug nach dem SGB II bzw. SGB III
- Versicherung als Rentner oder Rentenantragsteller

#### Kann ich auch privat versichert bleiben?

• Grundsätzlich tritt mit der Immatrikulation und dem Beginn des Semesters die Krankenversicherungspflicht der Studenten ein. Innerhalb der ersten 3 Monate nach Eintritt der Versicherungspflicht besteht die Möglichkeit, sich auf Antrag bei einer gesetzlichen Krankenkasse befreien zu lassen. Die Befreiung gilt für die gesamte Dauer des Studiums, auch bei einem Studienwechsel.

#### Wie hoch sind die Beiträge zur KVdS?

Die Beiträge betragen ab dem 01.10.2024 in der:

Krankenversicherung: 119,87 Euro pro Monat
 Pflegeversicherung: 30,87 Euro pro Monat
 Pflegeversicherung für Kinderlose ab dem 23. Lebensjahr.: 35,91 Euro pro Monat

#### Wer trägt die Beiträge zur KVdS?

- Die Beiträge werden vom Studenten alleine getragen. Sie werden für ein Semester im Voraus bezahlt. Jedoch kann die Satzung der Krankenkasse eine andere Regelung vorsehen. Die BKK Diakonie bietet ihren versicherten Studenten an, bei einer vorliegenden Einzugsermächtigung
  die Beiträge pro Monat einzuziehen und verzichtet so auf eine Vorauszahlung. Die Beiträge sind jeweils fällig zum 15. des Folgemonats.
- Zahlt ein Student seine Beiträge nicht, so hat die zuständige Krankenkasse die Hochschule zu informieren. In diesem Fall droht die Exmatrikulation.

#### Kann ich während des Studiums eine Beschäftigung aufnehmen?

- Studenten sind grundsätzlich kranken-, pflege- und arbeitslosenversicherungsfrei, wenn sie während der Dauer ihres Studiums als
  ordentlich Studierende einer Hochschule oder einer der fachlichen Ausbildung dienenden Schule gegen Arbeitsentgelt beschäftigt sind.
  Allerdings kommt Versicherungsfreiheit nur in Betracht, wenn die Beschäftigung den Studenten grundsätzlich nicht mehr als 20
  Stunden in der Woche in Anspruch nimmt.
- In der Rentenversicherung sind Studenten nur noch dann versicherungsfrei, wenn ihre Beschäftigung geringfügig (556 Euro) ausgeübt wird.