................................................. KRANKENKASSE

Mitgliederservice / Üyelik Servisi

Konu: Sağlık Sigortası Üyelik Belgesi (Mitgliedsbescheinigung) Talebi

Sayın Yetkili,

Almanya'da zorunlu sağlık sigortası üyesi olarak kayıtlı bulunduğum

Sosyal Güvenlik No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ile adımı kayıtlı olan sigorta

üyeliğime ilişkin güncel 'Mitgliedsbescheinigung' belgesini aşağıda

belirttiğim adrese/e‑postaya gönderilmesini talep ediyorum.

Belgeye çalışma izni / oturum uzatma işlemleri için ihtiyaç duyuyorum.

Üyelik Bilgilerim:

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doğum Tarihi : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Sigorta No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

İmza

--- German Version ---

An die ................................................. Krankenkasse

Mitgliederservice

Betreff: Antrag auf Ausstellung einer Mitgliedsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Ausstellung einer aktuellen Mitgliedsbescheinigung

für meine gesetzliche Krankenversicherung. Ich benötige die Bescheinigung

für meinen Aufenthaltstitel / Arbeitserlaubnis.

Versichertendaten:

Name : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Vers.-Nr. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

..............., .... / .... / 20....

Unterschrift