

Please enclose a copy of your European health insurance card (EHIC) and send it by email or fax to:

AOK Munich

Email: M-Studentenservice@by.aok.de or

Andrea.Wurzbauer@by.aok.de

Fax: 0049 89-5444-1160-1971

Tel: 0049 89-5444-1971



ERKLÄRUNG / DECLARATION

Bezug / Reference

E111

Europäische Krankenversicherungskarte / *European health insurance card*

Provisorische Ersatzversicherungskarte / *Provisional replacement certificate*

Ich / *The undersigned,*

(Name / *surname,*

Geburtsname / *name of birth*

Geburtsdatum / *date of birth*)

Vorname / *first name*

Geschlecht / *sex*

Geburtsort / *city of birth*

Staatsangehörigkeit / *nationality*

Wohnortadresse / *resident address:*

Adresse in Deutschland / *current address in Germany:*

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

erkläre hiermit, dass / *herewith declares:*

→ ich am _____ in die Bundesrepublik Deutschland eingereist bin /
to have entered the Federal Republic of Germany on the _____

→ Grund der Einreise (z. B. Tourist, entsandter Arbeitnehmer) / *reason for entry (tourist, posted worker etc.):* _____

→ die folgende Krankheit / *to have suffered from the following illness*

_____ bestand

eine Schwangerschaft / *to have been pregnant*

keine Erkrankung oder eine Schwangerschaft / *not to have had any illness and not to have been pregnant*

vor der Abreise aus / **before** leaving _____ bestand

_____ Land / *country*)

→ ich beabsichtige, mich bis zum _____ in der Bundesrepublik Deutschland aufzuhalten / *to intend to stay in the Federal Republic of Germany until* _____

→ ich meinen Wohnsitz weiterhin in / *to be still resident in* _____ habe

→ ein Leistungsanspruch nach deutschen Rechtsvorschriften (z. B. aufgrund einer Beschäftigung oder als Student) besteht / *to be entitled to benefits according to German legislation (e.g. because of an employment or as a student)*

Ja / *yes*

Nein / *no*

(Ort, Datum / *place and date*)

(Unterschrift / *signature*)