

Bitte unter Beachtung der Bemerkungen sorgfältig ausfüllen und umgehend zurücksenden!
Zutreffendes bitte ankreuzen

Kommunaler Versorgungsverband
Sachsen-Anhalt
Beamtenversorgung
Carl-Miller-Str. 7
39112 Magdeburg

Erklärung über Krankenkassenzugehörigkeit nach § 202 SGB V und § 50 SGB XI

Angaben zur erklärenden Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum	Aktenzeichen des KVSA
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)		Telefon

Bestätigungs- und Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben auf Seite 1 bis 2 vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den dargelegten Verhältnissen eintretende Änderung dem Kommunalen Versorgungsverband Sachsen-Anhalt sofort schriftlich anzuzeigen, und dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurückzahlen muss.

Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der dem KVSA übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten erhoben und unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen in einem automatisierten Verfahren gespeichert und ggf. geändert, soweit dies für die Berechnung der Ihnen zustehenden Leistungen bzw. die Überweisung notwendig ist (§§ 50 BeamtStG, 84, 91 LBG LSA, Artikel 6 der Datenschutzgrundverordnung). Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie auf der Internetseite <https://www.kvsa-magdeburg.de/datenschutz>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gerne per Post zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit erkläre ich, dass ich

1. Mitglied der

_____ bin.
Kranken- und Pflegekasse

Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

Meine Krankenversicherungsnummer lautet: _____

- Ich bin in o. g. gesetzlicher Kranken- und Pflegekasse pflichtversichert.
- Ich bin in o. g. gesetzlicher Kranken- und Pflegekasse freiwillig versichert.
- Ich bin in o. g. Kranken- und Pflegekasse privat kranken-/ pflegeversichert.

2. die Elterneigenschaft im Sinne des § 55 Abs. 3 SGB XI

- nicht besitze.
- besitze, weil ich der Vater/die Mutter folgender Kinder bin:

Name, Vorname	geboren am	ggf. verstorben am	Kindschaftsverhältnis zum Unterzeichner (z. B. leibliches Kind, Stief-, Pflegekind)
1.			
2.			
3.			

Die Elterneigenschaft ist durch folgende Unterlagen nachzuweisen:

bei leiblichen Eltern und Adoptiveltern

- Geburtsurkunde oder Abstammungsurkunde, ggf. Sterbeurkunde des Kindes,
- Auszug aus dem Familienbuch/Familienstammbuch,
- Vaterschaftsanerkennungs- und Vaterschaftsfeststellungsurkunde oder
- Adoptionsurkunde

bei Stiefeltern

- Heiratsurkunde und
- Meldebescheinigung oder Haushaltsbescheinigung des Einwohnermeldeamtes, als Nachweis für die Aufnahme des Kindes in Ihren Haushalt

bei Pflegeeltern

- Nachweis des Jugendamtes über „Vollzeitpflege“ nach § 27 i.V.m. § 33 SGB VIII (z. B. Pflegevertrag, Bescheinigung des Jugendamtes über Pflegeverhältnis) und
- Meldebescheinigung oder Haushaltsbescheinigung des Einwohnermeldeamtes, als Nachweis für die Aufnahme des Kindes in Ihren Haushalt

Bitte Nachweise über die Elterneigenschaft beifügen.