

## Ihr Antrag auf Ausstellung einer Versicherungsbescheinigung für die Hochschule

Für die Immatrikulation an einer Hochschule in Deutschland benötigen Sie einen Nachweis, dass Sie über einen ausreichenden Krankenversicherungsschutz verfügen.

Wenn Sie

- Ihren Lebensmittelpunkt (weiterhin) in einem EU-/EWR-Staat, dem Vereinigten Königreich, der Schweiz, Bosnien und Herzegowina, Mazedonien, Montenegro, Serbien, Tunesien oder der Türkei haben,
- lediglich vorübergehend und zum Zwecke des Studiums nach Deutschland kommen,
- in Deutschland keine Erwerbstätigkeit ausüben,
- und Sie auch während des Studiums in Deutschland einen Anspruch auf Leistungen gegenüber dem Krankenversicherungsträger Ihres Wohnstaates haben,

werden Sie nicht bei einer gesetzlichen Krankenversicherung in Deutschland versichert.

Gerne verschickt die BARMER eine Versicherungsbescheinigung, dass Sie nicht einer gesetzlichen Krankenkasse angehören, an die Hochschule. Hierzu benötigen wir jedoch noch gewisse Unterlagen:

- Bitte reichen Sie einen Nachweis über den Anspruch auf Sachleistungen im Heimatland ein. Dieser kann mit der Europäischen Krankenversicherungskarte (EHIC), einer Provisorischen Ersatzbescheinigung (PEB), der Global Health Insurance Card (GHIC) oder dem Vordruck BH 6 (Bosnien und Herzegowina), D/RM 111 (Mazedonien), DE/MNE 111 (Montenegro), DE 111 SRB (Serbien), A/TN 11 (Tunesien) und A/T 11 (Türkei) nachgewiesen werden.
- Namen und Anschrift der Hochschule/n, an welcher/n Sie sich bewerben.
- Die Anschrift ihres dauerhaften Wohnsitzes sowie eine Kopie Ihres gültigen Personalausweises / Reisepasses.

Sobald wir die Unterlagen vollständig vorliegen haben, werden wir die Meldung an die Hochschule auslösen und Ihnen eine Information darüber zukommen lassen.

Bitte lassen Sie uns den nachfolgenden Fragebogen sowie die notwendigen Nachweise schnellstmöglich zukommen.

Haben Sie Fragen? Wir beraten Sie gern persönlich – online, am Telefon oder in unseren Geschäftsstellen.

Postanschrift  
BARMER  
73523 Schwäbisch Gmünd

24 Stunden - 7 Tage:  
☎ -0800 333 10 10 <sup>1)</sup>  
service@barmer.de

Bankverbindung  
IBAN: DE 29 2005 0550 1235 1218 50 BIC: HASPDEHH (Haspa)

<sup>1)</sup> Anrufe aus dem deutschen Fest- und Mobilfunknetz sind für Sie kostenfrei



Absender

BARMER  
73523 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom  
Versichertennummer

## Antrag auf Ausstellung einer Versicherungsbescheinigung für die Hochschule

Die nachfolgenden Angaben sind für die Ausstellung einer Versicherungsbescheinigung notwendig:

### Ich habe eine abweichende Postanschrift:

- nein  
 ja, bitte verwenden Sie folgende Postanschrift:

---

---

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

### Name und Anschrift der Hochschule:

---

---

### Ich gehe in Deutschland einer Erwerbstätigkeit nach:

- nein  ja

### In meinem Heimatland besteht ein Sachleistungsanspruch (bitte Nachweis beifügen):

- nein  ja, befristet bis: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Den Anspruch auf Sachleistungen im Heimatland ist mit der Europäischen Krankenversicherungskarte (EHIC), einer Provisorischen Ersatzbescheinigung (PEB), der Global Health Insurance Card (GHIC) oder dem Vordruck BH 6 (Bosnien und Herzegowina), D/RM 111 (Mazedonien), DE/MNE 111 (Montenegro), DE 111 SRB (Serbien), A/TN 11 (Tunesien) und A/T 11 (Türkei) nachweisen.

**Zur Information:** Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zum Zweck der Klärung des Versicherungsverhältnisses nach § 5 ff. SGB V. Die BARMER speichert diese für die Dauer von 30 Jahren und löscht sie anschließend. Sie haben, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

**Hinweis:** Gegen die Verarbeitung können Sie bei uns oder bei dem Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einlegen. Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter [datenschutz@barmer.de](mailto:datenschutz@barmer.de) oder Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal.

Datum Unterschrift (Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine Barmer)      Telefonnummer (freiwillige Angabe)

---

---

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.