

Absender:

Sozialversicherung für Landwirtschaft,  
Forsten und Gartenbau  
- Versicherung Beitrag -  
34105 Kassel

Aktenzeichen

Bitte bei Zuschriften angeben

## Anmeldung freiwillige Versicherung - Berufsfachschüler

Bitte alle Fragen vollständig in Druckschrift beantworten; Zutreffendes bitte ankreuzen.

### A. Angaben zur Person (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name

Geburtsname

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Familienstand

☐

ledig

Falls nicht ledig, seit

Tag, Monat, Jahr

☐

verheiratet

☐

getrennt lebend

☐

geschieden

☐

verwitwet

☐

eingetragene Partnerschaft

### B. Elterneigenschaft

Berücksichtigungsfähige Kinder werden maschinell an die Pflegekasse gemeldet, vorausgesetzt sie sind bei den Finanzbehörden bekannt („digitales Verfahren“). Die Meldung ist Grundlage für mögliche Beitragsabschläge, sofern durch Sie keine Nachweise für weitere Kinder unter 25 Jahren erbracht werden.

**Wichtiger Hinweis:** Im digitalen Verfahren werden im Regelfall Stiefkinder vor Vollendung des 25. Lebensjahres bzw. Kinder unter 25 Jahren, die nicht in Deutschland leben, **nicht** durch die Finanzbehörden übermittelt. Für diese Kinder ist immer ein entsprechender Nachweis erforderlich.

Nachweise zu weiteren Kindern sind beigelegt:

☐

ja

☐

nein

### C. Angaben zum Schulbesuch

Ich bin seit \_\_\_\_\_ und voraussichtlich bis \_\_\_\_\_ an der Schule  
Datum Datum

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Name der berufsbildenden Schule

### D. Versicherung bei einer anderen Kasse

☐

Ich möchte nicht bei der LKK versichert bleiben.

Ich bin seit dem \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_ versichert.  
Datum Name und Sitz der Krankenkasse

**E. Datenübermittlung an die Finanzverwaltung**

Zur steuerlichen Berücksichtigung der Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge sind wir verpflichtet, diese Daten an die Finanzverwaltung zu melden. Bitte geben Sie hierzu Ihre Identifikationsnummer (IdNr.) an.

Meine Identifikationsnummer lautet: \_\_\_\_\_  
Identifikationsnummer

**F. Unterschrift**

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter [SVLFG.de/datenschutz](https://svlfg.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.