zu LBV-Personalnummer
Wenn Sie noch eine zweite LBV-Personalnummer haben, bitte hier eintragen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW
40192 Düsseldorf

Zahlstellennummer 10772453

Erklärung zur Krankenversicherung

Zur Frage, ob ich in der gesetzlichen Krankenversicherung **pflichtversichert** bzw. **freiwillig versichert** bin oder von einer gesetzlichen Krankenkasse betreut werde, gebe ich folgende Erklärung ab:

(X) Zutreffendes bitte ankreuzen

1	( ) Ich bin **nicht** in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert und werde auch von keiner gesetzlichen Krankenkasse betreut. **Eine Bestätigung der Krankenkasse ist nicht notwendig. Die Erklärung zur Pflegeversicherung ist ebenfalls nicht notwendig.**
2	( ) Ich bin in der **gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert** bzw. **freiwillig versichert** oder werde von einer gesetzlichen Krankenkasse betreut. Name und Ort der Krankenkasse _____ _____ Rentenversicherungsnummer _____

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)