

# Ich möchte Mitglied der AOK werden

(我愿意成为 AOK 保险的一名成员)

(表格请用德语或英语填写)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(姓,名):  
Straße: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
(街道住址): (邮箱):  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
(邮编/城市):  
Telefon: \_\_\_\_\_  
(联系电话):  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
(出生日期): (性别):  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
(国籍): (出生地点):  
Semesterbeginn: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
(als ordentlich studierender Student) (婚姻状况):  
(开始学期): ( ) Universität (大学)  
( ) Fachhochschule (高职)

Studienort: \_\_\_\_\_  
(学习地点):  
Studienfach: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_  
(学习专业): (所处学期):  
Studiendauer ca. \_\_\_\_\_  
(总学期数):  
Haben Sie Kinder:  Nein  Ja (**bitte Nachweis beifügen**)  
(是否有孩子): (否) (是, 并附上证明)

## **Zahlungsweise:**

(支付方式):

Ich zahle meinen Semesterbeitrag im Voraus:  Ja  Nein  
(我预先支付我的学期保险费): (是) (否)

Den monatlichen Beitrag von  76,41 EUR bzw.  77,90 EUR (ab 23 Jahre und kinderlos) soll von folgendem Konto monatlich abgebucht werden: (每个月的保险费用 76, 42 欧元或者 77, 9 欧元 (满 23 岁并且没有孩子的保险人) 应该从以下账户按月扣取)

Name der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_  
(银行名称):  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
(银行编码): (帐号):  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
(帐号持有人姓名):

Ich habe noch keine Bankverbindung, reiche diese aber umgehend per Telefon oder Email nach!!!!  
(我现在还没有银行帐号, 事后会通过电话或者邮件补交)

## **Ansprechpartner:**

(申请人签名):

**AOK-Studentenservice**

**- Torsten Günther -**

**Telefon: 0631-20106261**

**Email: [torsten.guenther@rp.aok.de](mailto:torsten.guenther@rp.aok.de) (请将申请发送到此邮箱)**