



Bundesamt
für Wirtschaft und
Ausfuhrkontrolle

Anfrage zur Mitgliedsbescheinigung der Krankenversicherung

Sie benötigen Hilfe beim Ausfüllen des Formulars?



Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle (BAFA)

Telefon: 06196 908-1260

Montag bis Donnerstag: 08:30 – 16:00 Uhr

Freitag: 08:30 – 15:00 Uhr

E-Mail-Adresse: APG-Braunkohle@bafa.bund.de

Internet: <http://www.bafa.de>

[@bafa_bund](#)



Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle
Außenstelle Weißwasser
Friedrich-Bodelschwingh-Straße 15
02943 Weißwasser

Anfrage zur Mitgliedsbescheinigung der Krankenversicherung

Grundvoraussetzung zur Gewährung eines Zuschusses zu den Krankenversicherungsbeiträgen ist, dass die Anpassungsgeldempfänger freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung oder bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen versichert sind.

Hiermit bitten wir Sie, um Bestätigung, dass die/der nachfolgende Versicherungsnehmer/in die genannten Anforderungen der Richtlinien zur Gewährung von Anpassungsgeld an Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer des Braunkohletagebaus und der Stein- und Braunkohlenanlagen gemäß Ziffer 4.2.1, 4.2.3 erfüllt.

1 Versicherungsnehmer/in

Anrede	Vorname	Nachname	
Straße und Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum			
Versichert ab/seit dem		Kranken-/Pflegeversicherungsnummer	
Versichert			
<input type="checkbox"/> freiwillig pflichtversichert (§ 9 SGB V)		<input type="checkbox"/> privat	

Datum	Stempel und Unterschrift
-------	--------------------------