

# 会员申请 - 雇员 Mitgliedschaftsantrag Beschäftigte



我希望加入 TK, 计划起

始于 Ich möchte zur TK ab 日 Tag 月 Monat 年 Jahr

## 个人信息 Persönliche Angaben

女士 Frau  先生 Herr

姓氏 Nachname

名字 Vorname

街道, 编号 Straße, Nr.

可能存在的地址附加说明 Ggf. Adresszusatz

邮政编码, 所在地 PLZ, Ort

出生日期: 日/月/年 Geburtsdatum: TT MM JJJJ

参保人编号 Versichertennummer

养老保险编号 Rentenversicherungsnummer

如无参保人或养老保险编号, 请进行其他说明: Weitere Angaben, wenn keine Versicherten- bzw. Rentenversicherungsnummer vorliegt:

出生姓氏 Geburtsname

出生地 Geburtsort

国籍 Staatsangehörigkeit

## 至今为止的医疗保险信息

### Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

我最近一次在外国购买保险, 并在那里居住。  
Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

国家名称 Name des Landes

我最近一次 Ich war zuletzt

购买护理保险 pflichtversichert  自愿购买保险 freiwillig versichert

私人保险 privat versichert  家庭保险 familienversichert

起始于 vom

结束于 bis zum

医疗保险, 所在地 Krankenversicherung, Ort

**重要:** 如果您最近一次为自愿或强制购买保险, 请将《解约确认文件》发送给我们。**Wichtig:** Wenn Sie zuletzt freiwillig oder pflichtversichert waren, senden Sie uns bitte eine Kündigungsbestätigung zu.

我购买医疗保险和护理保险的义务已被免除。**重要:** 请将免除义务文件的复印件发送给我公司。

Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit.

**Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

## 雇佣信息 Angaben zur Beschäftigung

我正受雇工作, 起始于

Ich bin beschäftigt ab/seit

我每月税前劳动报酬总计 Mein monatliches Bruttoarbeitsentgelt beträgt

最高至每月450欧元 (有时限及收入限制制短工)。 bis zu 450 Euro monatlich (Minijob).  高于每月 5.212,50 欧元。 mehr als 5.212,50 Euro monatlich.

**重要:** 请您将可能收到的特殊收入分摊考虑在内。

**Wichtig:** Bitte rechnen Sie eventuelle Sonderzahlungen anteilig mit ein.

我首次作为雇员受雇是在德国境内。 Es handelt sich um meine erste Beschäftigung in Deutschland als Arbeitnehmer/in.

## 雇主信息 Angaben zum Arbeitgeber

雇主 Arbeitgeber

街道, 编号 Straße, Nr.

邮政编码, 所在地 PLZ, Ort

工作 Tätigkeit

我是企业中的股东。 Ich bin Gesellschafter/in dieser Firma.

注册资本比例 Anteil am Stammkapital \_\_\_\_\_ 比例 Prozent

我为独立从业者。 Ich bin selbstständig.

## 养老金保险说明 Angaben zum Rentenbezug

我领取养老金或已经申请了养老金。

Ich beziehe Rente oder habe Rente beantragt.

我领取退休金, 例如: 企业退休金、养老金。  
Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Pensionen.

## 家庭情况说明 Angaben zu Angehörigen

我希望我的家人一同免费参保。请您将家庭保险的申请表发送给我。  
Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.

## 护理保险说明 Angaben zur Pflegeversicherung

我是母亲/父亲, 至少有一个孩子。**重要:** 请将相应证明发送给我们 (例如: 出生证明的复印件)。 Ich bin Mutter/Vater mindestens eines Kindes. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde).

## 核实说明 Angaben für Rückfragen

电话, 自愿说明 Telefon, freiwillige Angabe

电子邮件, 自愿说明 E-Mail, freiwillige Angabe

X

日期, 签字 (可能为合法代理人)

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

我们需要个人信息 (社交数据), 以便正确完成我们的任务。对此的法律依据为德国《社会法典》第 284 条 (§ 284 SGB) 和《社会法典 XI》第 94 条 (§ 94 SGB XI)。数据处理信息依据《通用数据保护条例》(DSGVO) 第 13 条, 您可以通过 TK 在 [www.tk.de](http://www.tk.de) 上查询, 网址编码 2029224。

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO durch die TK finden Sie auf [www.tk.de](http://www.tk.de), Webcode 2029224.

