

Name, Vorname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Name der gesetzlichen Krankenversicherung
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Ort, Datum
------------

## **Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben beantrage ich als Studierende/r an einer staatlichen/staatlich anerkannten Hochschule fristgerecht die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung.

Als Nachweis eines anderweitigen Anspruchs auf Absicherung im Krankheitsfall, übermittle ich Ihnen anbei liegende Versicherungsbescheinigung der DKV Deutsche Krankenversicherung AG.

Bitte bestätigen Sie mir zeitnah die Befreiung. Vielen Dank

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift
--------------