

AOK - Die Gesundheitskasse  
für Niedersachsen  
30142 Hannover

KV-Nummer

**Bescheinigung für die Familienversicherung (§ 10 SGB V)  
über Schulzeiten nach Vollendung des 23. Lebensjahres**

Hinweis für Studenten: Studienzeiten können Sie uns mit der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung nachweisen.

Bitte lassen Sie den Vordruck von Ihrer Schule ausfüllen. Vielen Dank.

Hiermit bestätigen wir, dass \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, wohnhaft \_\_\_\_\_  
Schüler/Schülerin an unserer

allgemeinbildenden Schule       Hochschule       Berufsschule

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer,

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist/war.

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist/war.

Der Schulbesuch erfolgt/e als

Vollzeitunterricht     Teilzeit-/Blockunterricht     Abendschule     Fernlehrgang

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule