

Erklärung über den Versichertenstatus

Name, Vorname des Patienten/der Patientin

Straße

Wohnort

Ich erkläre entsprechend den Tatsachen, dass ich

- im Basistarif versichert bin.

- privat versichert bin, jedoch **nicht** im Basistarif.

--	--

Ort

Datum

Unterschrift