

Adresstempel des Absenders



Hinweis: Sie sind nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Sachaufklärung erforderlich sind. Ihre Angaben sind nach den Vorschriften des BAföG für die Entscheidung über den Antrag notwendig. Weitere Informationen zu Ihren Datenschutzrechten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter

<https://www.studentenwerk-goettingen.de/datenschutz.html>

Studentenwerk Göttingen
Abt. Studienfinanzierung
Postfach 38 52
37028 Göttingen

Bescheinigung zu § 13a BAföG

Zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung

Amts- / Förderungsnummer: /

bestätigt das unten ausgewiesene Versicherungsunternehmen, dass für

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

1. eine Krankenversicherung besteht,
2. aus dieser Versicherung Leistungen beansprucht werden können, die der Art nach den Leistungen des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) mit Ausnahme des Kranken- und Mutterschaftsgeldes entsprechen und
3. das Krankenversicherungsunternehmen die in § 257 Abs. 2a SGB V genannten Voraussetzungen erfüllt.

Die Vertragsleistungen sind auf einen bestimmten Anteil der erstattungsfähigen Kosten begrenzt.

Am (Tag der Antragstellung auf Ausbildungsförderung) beträgt Krankenversicherungsbeitrag (ohne Pflegeversicherung) monatlich

.....
€.

.....
(Stempel des Versicherungsunternehmens)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)