

# Wniosek o członkostwo dla osób zatrudnionych / Mitgliedschaftsantrag Beschäftigte



Chciał(a)bym przejść do TK od /  
Ich möchte zur TK ab

DD / TT   MM / MM   RRRR / JJJJ

## Dane osobowe / Persönliche Angaben

Pani / Frau    Pan / Herr

Nazwisko / Nachname

Imię / Vorname

Ulica, nr budynku / Straße, Nr.

Ewentualnie dodatkowe dane adresowe / Ggf. Adresszusatz

Kod pocztowy, miejscowość / PLZ, Ort

Data urodzenia: DD MM RRRR / Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Numer polisy ubezpieczeniowej / Versichertennummer

Numer ubezpieczenia emerytalnego i rentowego / Rentenversicherungs-nr.

**Inne dane, w przypadku braku numeru polisy ubezpieczeniowej wzgl. numeru ubezpieczenia emerytalnego i rentowego / Weitere Angaben, wenn keine Versicherten- bzw. Rentenversicherungsnummer vorliegt:**

Nazwisko rodowe / Geburtsname

Miejsce urodzenia / Geburtsort

Obywatelstwo / Staatsangehörigkeit

## Dane dotychczasowej kasy chorych / Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

Ostatnio byłem/am ubezpieczony/a za granicą wzgl. ostatnio mieszkalem/am za granicą. /  
Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

Nazwa kraju / Name des Landes

Ostatnio byłem/lam objęty/a ubezpieczeniem / Ich war zuletzt

obowiązkowym /  
pflichtversichert

dobrowolnym /  
freiwillig

prywatnym /  
privat versichert

rodzinnym /  
familienversichert

od / vom

do / bis zum

Ubezpieczenie zdrowotne, miejscowość / Krankenversicherung, Ort

**Ważne:** Jeśli ostatnio był/a Pan/i objęty/a ubezpieczeniem dobrowolnym lub obowiązkowym, prosimy o przesłanie potwierdzenia wypowiedzenia umowy. /  
**Wichtig:** Wenn Sie zuletzt freiwillig oder pflichtversichert waren, senden Sie uns bitte eine Kündigungsbestätigung zu.

Jestem zwolniony/a z obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego i pielęgnacyjnego. **Ważne:** Prosimy o przesłanie kopii zwolnienia. / Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

## Dane na temat zatrudnienia / Angaben zur Beschäftigung

Jestem/Będę zatrudniony/a od /  
Ich bin beschäftigt ab/seit

Moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi / Mein monatliches Bruttoarbeitsentgelt beträgt

do 450 euro (tzw. minijob) miesięcznie. / bis zu 450 Euro monatlich (Minijob).

powyżej 5.212,50 euro miesięcznie. / mehr als 5.212,50 Euro monatlich.

**Ważne:** Proszę proporcjonalnie doliczyć ewentualne premie. /  
**Wichtig:** Bitte rechnen Sie eventuelle Sonderzahlungen anteilig mit ein.

To moje pierwsze zatrudnienie w Niemczech w charakterze pracobiorcy. / Es handelt sich um meine erste Beschäftigung in Deutschland als Arbeitnehmer/in.

## Dane pracodawcy / Angaben zum Arbeitgeber

Pracodawca / Arbeitgeber

Ulica, nr budynku / Straße, Nr.

Kod pocztowy, miejscowość / PLZ, Ort

Stanowisko / Tätigkeit

Jestem wspólnikiem/wspólniczką w tej firmie. /  
Ich bin Gesellschafter/in dieser Firma.

Udział w kapitale zakładowym \_\_\_\_\_ procent /  
Anteil am Stammkapital (Prozent)

Jestem osobą samozatrudnioną. / Ich bin selbstständig.

## Dane dotyczące pobierania renty/ emerytury / Angaben zum Rentenbezug

Otrzymuję rentę/emeryturę lub złożyłem/am wniosek o rentę/emeryturę. / Ich beziehe Rente oder habe Rente beantragt.

Otrzymuję świadczenia emerytalno-rentowe, np. rentę zakładową, emeryturę. / Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Pensionen.

## Dane na temat członków rodziny / Angaben zu Angehörigen

Chciał(a)bym również bezpłatnie ubezpieczyć członków mojej rodziny. Proszę o przesłanie mi wniosku o ubezpieczenie rodzinne / Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern. Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.





### Dane na temat ubezpieczenia pielęgnacyjnego / Angaben zur Pflegeversicherung

Jestem matką/ ojcem przynajmniej jednego dziecka. **Ważne:** Prosimy o przesłanie odpowiedniego dokumentu (np. kopii aktu urodzenia). / Ich bin Mutter/Vater mindestens eines Kindes. **Wichtig:** Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde)

### Pozyskaj nowych członków i wygraj / Mitglieder werben und gewinnen

Członkostwo w TK polecił/a mi / Ich wurde geworben durch

\_\_\_\_\_  
Nazwisko, imię / Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Adres / Anschrift

### Dane na wypadek dodatkowych pytań / Angaben für Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Numer telefonu, informacja dobrowolna / Telefon, freiwillige Angabe

\_\_\_\_\_  
E-mail, informacja dobrowolna / E-Mail, freiwillige Angabe

X

\_\_\_\_\_  
Data, podpis (ewentualnie przedstawiciel ustawowy) / Datum, Unterschrift  
(ggf. gesetzliche Vertretung)

Dane osobowe (dane społeczne) są nam potrzebne do właściwego wykonywania naszych zadań. Podstawę prawną w tym zakresie stanowią § 284 niemieckiego kodeksu socjalnego, tom V i § 94 niemieckiego kodeksu socjalnego, tom XI. **Informacje na temat przetwarzania danych w rozumieniu art. 13 RODO** przez TK można znaleźć na stronie [www.tk.de](http://www.tk.de), **kod sieciowy 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), **Web-code 2029224.**

