

Nachmeldung von Mitarbeitenden in der Hannoverschen Beihilfekasse e.V.

Hiermit melden wir

_____ (Name der Institution)

_____ (Stempel)

die nachfolgend aufgelisteten Mitarbeitenden als Beihilfeberechtigte bei der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. an:

Hinweise: Bitte tragen Sie alle Mitarbeitenden in die folgende Tabelle ein, die zusätzlich zu den bereits angemeldeten Mitarbeitenden in der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. als Beihilfeberechtigte berücksichtigt werden sollen. Als „familienversicherte Angehörige“ gelten Ehepartner:innen und Kinder der Beihilfeberechtigten, die nicht eigenständig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sind, sondern über die Mitarbeitenden mitversichert sind.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	E-Mail-Adresse	Beginn der Abbuchung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Die entsprechenden Beiträge bzw. Umlagen für diese nachgemeldeten Mitarbeitenden werden gemeinsam mit den Beiträgen bzw. Umlagen für die bereits angemeldeten Mitarbeitenden gemäß der erteilten Einzugsermächtigung vom Konto der Institution eingezogen.

Die [Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO](#) sind auf unserer Homepage verfügbar.

_____ (Ort)

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Institution)