

Gemeinde.....

Krankenversicherungsdeckung einer erwerbstätigen Person mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (L-EU) aus einem Land, mit dem die Schweiz ein Wahlrecht vereinbart hat (Deutschland, Frankreich, Italien, Österreich)

1. Persönliche Angaben über die Person:

Name

Vorname(n) AHV-Nr.

Geburtsdatum ----- Nationalität Geschlecht M W

Zivilstand ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet

Adresse

Arbeitgeber

Adresse des Arbeitgebers

2. Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)	Nationalität
Ehegatte/-gattin	-----
Kinder	-----
	-----
	-----
	-----
Adresse			

3. Nachweis des Krankenversicherungsschutzes

Als Kurzaufenthalter (Bewilligung L-EU) aus einem Land, mit dem die Schweiz das Wahlrecht vereinbart hat, wähle ich:

Versicherung in der Schweiz

Ich weise hiermit nach, dass ich in der Schweiz versichert bin und lege eine **Kopie des Versicherungsausweises** bei.

Versicherung im Wohnsitzland (Wahlrecht innerhalb von 3 Monaten ab Beschäftigungsaufnahme geltend machen)

Ich bestätige, dass ich meinen Wohnsitz in meinem Heimatland beibehalten habe.

Ich weise hiermit nach, dass ich in meinem Wohnsitzland versichert bin (Europäische Krankenversicherungskarte).

Anderenfalls (ohne Europäische Krankenversicherungskarte) lege ich das Gleichwertigkeits-Formular ausgefüllt bei.

- 1) Für Familienmitglieder, die in meinem Heimatland wohnen und keine Erwerbstätigkeit ausüben, ist ebenfalls ein Versicherungsnachweis beizulegen.
- 2) Die Familienmitglieder ohne Erwerbstätigkeit von deutschen Staatsangehörigen, die in Deutschland wohnen, können ihr Wahlrecht frei ausüben unabhängig der Wahl des Inhabers der Bewilligung L.

4. Datum und Unterschrift

Datum: Unterschrift:

Zurücksenden an Gemeinde

Telefon :

Fax :

E-Mail :

Dieses Formular muss unbedingt innert 60 Tagen nach Abnahme an die Gemeinde zurückgeschickt werden.