Gültig ab: 09.09.2026

Studentin/Student:

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Religionsbekenntnis:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich
SV-Nummer:	Gebietskrankenkasse (z.B.: NÖGKK):
Erreichbarkeit privat (Festnetz bzw. Handy):	E-Mailadresse:
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort, Gemeinde):	

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber):

Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen

Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	SV-Nummer:
Geburtsort/Land:	Staatsbürgerschaft:
Wohnadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	
Beruf:	beschäftigt bei:
Firmenadresse (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	
Erreichbarkeit privat (Festnetz bzw. Handy):	Erreichbarkeit dienstlich (Festnetz bzw. Handy):

Im Notfall erreichbar (Name und Tel.Nr.:)**:**

Besondere Hinweise (in einem eigenen Blatt dem Datenblatt beigefügt)**:** ☐ JA ☐ NEIN

…… ……

(Ort, Datum) (Unterschrift Studentin/Student)