

Versicherter

المؤمن عليه

Name, Vorname

الاسم، الاسم الأول

Geburtsname

اسم الميلاد

Straße, Hausnummer

الشارع، رقم المنزل

Postleitzahl, Ort

الرقم البريدي، المكان

Beginn der Mitgliedschaft bei der IKK gesund plus

IKK gesund plus بداية العضوية لدى التأمين الصحي

## Fehlende Unterlagen

### المستندات الغائبة

Kopie Aufenthaltsgenehmigung (mit Vermerk einer Arbeitserlaubnis oder Genehmigung der BA liegt vor)   
صورة من تصريح الإقامة (مع ملاحظة التصريح بالعمل أو إذا كان تصريح مصلحة البلدية متوافقاً)

Kopie Leistungsbescheid ALG II   
صورة إخطار الحصول على معونة البطالة II

Kopie Geburtsurkunden   
صورة من شهادة الميلاد

Lichtbild (eGK)   
صورة ضوئية (eGK)

Familienfragenbogen   
استمارة استجواب الأسرة

## Informationen

### معلومات