KNAPPSCHAFT
für meine Gesundheit!

Ihre Kranken- und Pflegeversicherungsnummer

Name, Vorname der/des Versicherten

Geburtsdatum

Bitte ausgefüllt zurücksenden oder auf knappschaft.de/kontaktformular hochladen

KNAPPSCHAFT
Kranken- und Pflegeversicherung
45095 Essen

Antrag auf Bezuschussung der Kosten für einen Geburtsvorbereitungskurs für Partner

Hiermit bestätige ich, _____
(Name, Vorname)

☐ (Ehe)Partner von Frau _____
(Name, Vorname und Geburtsdatum oder Versicherungsnummer der Schwangeren)

oder

☐ Vater des Kindes von Frau _____
(Name, Vorname und Geburtsdatum oder Versicherungsnummer der Schwangeren)

zu sein.

Bitte überweisen Sie das Geld auf folgendes Konto:

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN BIC

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

YRCMO17011 16791