

Hallesche  
 Krankenversicherung  
 auf Gegenseitigkeit  
 Bereich Kundenservice Vertrag  
 70166 Stuttgart

**Versicherungsnehmer/Arbeitgeber**

Stempel

3	9	9					
---	---	---	--	--	--	--	--

Verwaltungseinheit (bitte immer angeben)

**Meldung und Abrechnung**

zum Vertrag über Versicherungsschutz nach Tarif EK.

(bei vereinbarter jährlicher Abrechnung mit Mindestbeitrag; bitte bis 15.1. einreichen)

Kalenderjahr/Versicherungsjahr

Jahr

Im genannten Jahr angefallene Reisetage

Tage

Beitrag je Reisetag

€

Gesamtjahresbeitrag

€

 Abzüglich bereits geleisteter Zahlung  
 (mindestens jedoch Mindestbeitrag)

€

Gegebenenfalls nachzuzahlender Beitrag

€

Zuzüglich Mindestbeitrag für das laufende Jahr

€

**Endsumme**

€

 Den gegebenenfalls nachzuzahlenden Beitrag zuzüglich Mindestbeitrag für das laufende Jahr  
 haben wir gleichzeitig auf Ihr Bankkonto überwiesen:

IBAN: DE24 6005 0101 0001 1144 45 · BIC: SOLADEST600 · Landesbank Baden-Württemberg

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers/Arbeitgebers