

43a

**F 14 Anlage**

Name und Anschrift des Antragstellers	Datum
	Telefon

(An die Hauptverwaltung der Versicherungsgesellschaft)

**Bestätigung meiner Versicherungsdaten zur Vorlage beim Bundesamt für den Zivildienst**

1. Versicherungsnummer	2. Versicherungsnummer	3. Versicherungsnummer
Dauer Zivildienst vom - bis		

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte die Übernahme der Beiträge für die Dauer meines Zivildienstes beim Bundesamt für den Zivildienst beantragen. Bestätigen Sie mir bitte auf beiliegendem Vordruck meine Versicherungsdaten.

Nach Erledigung senden Sie mir den Vordruck bitte umgehend zurück.

Ich ermächtige die Versicherungsgesellschaft dem Bundesamt für den Zivildienst Auskünfte über meine Vertragsdaten nach §§ 10 und 11 des Bundesdatenschutzgesetzes zu erteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers
---