
Ihr Schreiben vom _____
Versichertennummer _____

Falls Sie Ihre steuerliche Identifikationsnummer (Steuer-ID) nicht zur Hand haben, ermächtigen Sie uns mit Ihrer Unterschrift auf diesem Dokument, Ihre Steuer-ID bei der Finanzverwaltung auf elektronischem Weg zu erfragen.

Steuer-ID des Stammversicherten

Geburtsdatum des Stammversicherten

Hinweis: Bitte geben Sie die Steuer-ID und das Geburtsdatum des Stammversicherten an, auch wenn ein familienversicherter Angehöriger die Leistung erhalten hat.

A horizontal number line with vertical tick marks at each integer from 0 to 10. The number 5 is circled.

Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)
(Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)