

An die
Niederösterreichische Gebietskrankenkasse

Betreff: **Unterstützungserklärung für die Selbstversicherung in der
Krankenversicherung**

Versicherungsnummer des Antragstellers:

Ich/wir (Name und Anschrift der unterstützenden Person[en])

.....
.....
.....

erkläre(n), dass ich/wir Herrn/Frau

.....,

geboren am, monatlich mit einem Betrag von

EUR unterstütze(n).

Ort/Datum:

Unterschrift(en):

.....