



# Datenerhebungsblatt

Klasse:

Schuljahr

SCHÜLER(IN):

FAMILIENNAME: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... in: ..... Staatsbürgerschaft: .....

Religion: .....

Adresse: \_\_\_\_\_ WIEN.....

Telefon: ..... / mobil .....

Der Schüler ist krankenversichert bei (Versicherungsanstalt): .....

mitversichert bei : Vater  Mutter  andere Person:.....

Versicherungsnummer  
des Kindes:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherungsnummer  
des Elternteiles:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VATER:

Familienname: ..... Titel, Vorname: .....

Adresse (wenn anders):.....

Staatsbürgerschaft:..... Tel. Wohnung:.....

Beruf: ..... Tel. Arbeitsplatz: .....

Arbeitgeber: .....

MUTTER:

Familienname: ..... Titel, Vorname: .....

Adresse (wenn anders): .....

Staatsbürgerschaft:..... Tel. Wohnung:.....

Beruf: ..... Tel. Arbeitsplatz: .....

Arbeitgeber: .....