



**Familienmitgliedschaft**

Ich beantrage die Familienmitgliedschaft mit meinem Partner/meiner Partnerin   
 oder als Alleinerziehende/r

für folgende Familienmitglieder:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Gesch m/w	schon SCS-Mitgl.	VDST-Versicherung j/n
Erw 1						
Erw 2						
Kind 1						
Kind 2						
Kind 3						
Kind 4						

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift