



An die
Oberösterreichische Gebietskrankenkasse
Postfach 61, 4020 Linz

**Unterstützungserklärung für die
Selbstversicherung in der Krankenversicherung**

Versicherungsnummer der Antragstellerin/des Antragstellers:

Ich/Wir (Name/n und Anschrift/en der unterstützenden Person/en)

erkläre/n, dass ich/wir Frau/Herrn

.....

geboren am,

monatlich mit einem Betrag von € unterstütze/n.

Ort/Datum:

Unterschrift/en:

.....