

**Antrag auf (Weiter-)Gewährung  
von Sachleistungen der Krankenversicherung**

**für Grenzgänger\*\* in Rente und deren Familienangehörige im ehemaligen Beschäftigungsstaat**

Artikel 28 der EG-Verordnung 883/2004

**Antragsteller**

Versicherungsnummer

Familien-/Nachname und Vorname(n)	Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße)				

**Anspruchsberechtigte Familienangehörige**

Versicherungsnummer

Familien-/Nachname und Vorname(n)	Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr
Familien-/Nachname und Vorname(n)	Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr

Datum des Anfalles der Rente: .....

In den letzten 5 Jahren vor Anfall der ausländischen Rente war ich Grenzgänger\*:  
von ..... bis .....

Ich übe derzeit noch eine Beschäftigung oder selbstständige Erwerbstätigkeit aus:  ja  nein

Bekanntgabe des ausländischen Krankenversicherungsträgers: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

\* Bitte beachten: Gilt nur für Grenzgänger mit Rentenbezug aus zwei Mitgliedsstaaten!

\*\* Grenzgänger ist jene Person, die in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union eine Beschäftigung oder eine selbstständige Erwerbstätigkeit ausübt, in einem anderen Mitgliedsstaat wohnt und in der Regel täglich, mindestens jedoch einmal wöchentlich in den Wohnortstaat zurückkehrt.