



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

يوم شهر سنة / JJLL / MM / TT

أرغب في أن أكون عضوًا في TK من تاريخ / ab zur TK möchte Ich

أنا معفي من التأمين الصحي والتأمين الإلزامي.
مهم: يرجى إرسال نسخة من وثيقة الإعفاء.

Ich bin von der Kranken- und Pflegeversicherung befreit.
Wichtig: Bitte senden Sie uns eine Kopie der Befreiung.

البيانات الشخصية / Persönliche Angaben

Herr / السيد Frau / السيدة

Nachname / اسم العائلة

Vorname / الاسم الأول

Straße, Nr. / رقم البناية / الشارع

Ggf. Adresszusatz / معلومات إضافية عن العنوان إن لزم الأمر

PLZ, Ort / الرمز البريدي، المنطقة

تاريخ الولادة: يوم شهر سنة / JJLL MM TT: Geburtsdatum

رقم التأمين / Versichertennummer

رقم الضمان الاجتماعي / Rentenversicherungsnummer

تفاصيل أخرى في حال عدم وجود رقم للضمان الاجتماعي و/أو رقم للتأمين:
Weitere Angaben, wenn keine Versicherten- bzw. Rentenversicherungsnummer vorliegt:

الاسم قبل الزواج / Geburtsname

مكان الولادة / Geburtsort

الجنسية / Staatsangehörigkeit

تفاصيل حول التأمين الصحي حتى الآن /
Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

كان لدي تأمين في دولة أجنبية و/أو كنت أعيش فيها. /
Ich war zuletzt im Ausland versichert bzw. habe dort gelebt.

اسم الدولة / Name des Landes

حصلت مؤخرًا على / Ich war zuletzt

تأمين طوعي /
freiwillig versichert

تأمين إلزامي /
pflichtversichert

تأمين للأسرة /
familienversichert

تأمين خاص /
privat versichert

إلى / vom

من / bis zum

التأمين الصحي، المنطقة / Krankenversicherung, Ort

مهم: إذا كنت مشاركًا في التأمين الطوعي أو الإلزامي، فيرجى إرسال وثيقة تثبت إلغاءها.
Wichtig: Wenn Sie zuletzt freiwillig oder pflichtversichert waren, senden Sie uns bitte eine Kündigungsbestätigung zu.

تفاصيل حول العمل / Angaben zur Beschäftigung

أعمل من منذ / ab seit Ich bin beschäftigt

يبلغ إجمالي راتب العمل الشهري / beträgt Mein monatliches Bruttoarbeitsentgelt

حتى 450 يورو شهريًا (عمل صغير).
bis zu 450 Euro monatlich (Minijob).
يورو شهري 5212.50 أكثر.
mehr als 5.212,50 Euro monatlich.

مهم: يرجى تضمين أي دفعات استثنائية محتملة على أساس تناسبي.

Wichtig: Bitte rechnen Sie eventuelle Sonderzahlungen anteilig mit ein.

هذه هي وظيفتي الأولى في ألمانيا التي أعمل فيها بصفة موظف.
Es handelt sich um meine erste Beschäftigung in Deutschland als Arbeitnehmer/in.

تفاصيل حول رب العمل / Angaben zum Arbeitgeber

رب العمل / Arbeitgeber

الشارع، رقم البناية / Straße, Nr.

الرمز البريدي، المنطقة / PLZ, Ort

العمل / Tätigkeit

أنا مساهم/ة في هذه الشركة. / Ich bin Gesellschafter/in dieser Firma.

الحصة في رأس المال الأساسي /
Anteil am Stammkapital (Prozent)

لدي أعمال حرة. / Ich bin selbstständig.

تفاصيل حول المعاش التقاعدي / Angaben zum Rentenbezug

أتقاضى راتبًا تقاعديًا أو قدمت طلبًا للحصول على راتب تقاعدي.
Ich beziehe Rente oder habe Rente beantragt.

أتقاضى مستحقات للمعاش، مثل: معاش مهني، راتب تقاعدي.
Ich erhalte Versorgungsbezüge, z. B. Betriebsrenten, Pensionen.

تفاصيل حول المعالين / Angaben zu Angehörigen

أرغب في أن أشارك من أعمليهم في التأمين دون إسهامات.
أرجو إرسال طلب الحصول على تأمين للعائلة.

Ich möchte meine Angehörigen beitragsfrei mitversichern.
Bitte senden Sie mir einen Antrag auf Familienversicherung.





تفاصيل للاستفسارات Angaben für Rückfragen

الهاتف، تفصيل اختياري / Telefon, freiwillige Angabe

البريد الإلكتروني، تفصيل اختياري / E-Mail, freiwillige Angabe



التاريخ، العنوان (الممثل القانوني عند اللزوم)
Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

نحتاج إلى البيانات الشخصية (البيانات الاجتماعية) لإنجاز المهام المنوطة بنا إنجازاً صحيحاً، ونستند في ذلك على الأسس القانونية التالية: الفقرة 284 من قانون الشؤون الاجتماعية (5) والفقرة 94 من قانون الشؤون الاجتماعية (11). يمكنك العثور على معلومات حول معالجة البيانات وفقاً للمادة 13 من القانون الأساسي لحماية البيانات والتي تلتزم بها TK على الموقع الإلكتروني www.tk.de رمز الشبكة 2029224

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlagen hierfür sind § 284 SGB V und § 94 SGB XI. Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DSGVO durch die TK finden Sie auf www.tk.de, Webcode 2029224.

تفاصيل حول تأمين الرعاية Angaben zur Pflegeversicherung

أنا والد/والدة طفل واحد في الأقل.
مهم: يرجى إرسال وثيقة الإثبات ذات الصلة (مثل: صورة عن شهادة الولادة).

Ich bin Mutter/Vater mindestens eines Kindes.

Wichtig: Bitte senden Sie uns einen entsprechenden Nachweis (z. B. eine Kopie der Geburtsurkunde)

الترويج للعضوية والحصول عليها / Mitglieder werben und gewinnen

تم الترويج لها من خلال / Ich wurde geworben durch

اسم العائلة، الاسم الأول / Nachname, Vorname

العنوان / Anschrift

