

AOK PLUS Terminanfrage/Anmeldung 2023

Versicherte/r

Nachname:

Vorname:

Vers.nr:

Geburtsdatum:

Telefon:

Mail:

Alter der mitreisenden Kinder (derzeit):

(Aufnahme von Kindern im Alter von 1 bis 12 Jahren)

AOK+ Sachbearbeiter Name:

Gewünschter Kurdurchgang:	KD 13.23	(12.09.2023 – 03.10.2023)	<input type="checkbox"/>
(bitte ankreuzen)	KD 14.23	(03.10.2023 – 24.10.2023)	<input type="checkbox"/>
	KD 15.23	(24.10.2023 – 14.11.2023)	<input type="checkbox"/>
	KD 16.23	(14.11.2023 – 05.12.2023)	<input type="checkbox"/>
	KD 17.23	(05.12.2023 – 26.12.2023)	<input type="checkbox"/>