

**An Kreishandwerkerschaft Leipzig**

Bitterfelder Straße 7-9; 04129 Leipzig

E-Mail: [info@khs-leipzig.de](mailto:info@khs-leipzig.de)

Fax: 0341/ 90 48 620

**Informationsgespräch zu Angeboten der gesetzlichen  
Krankenversicherung für Berufsstarter**

Name ..... Vorname .....

Ausbildungsbetrieb(falls schon vorhanden) : .....

Ich suche eine Lehrstelle im Bereich: .....

- Ja, ich möchte weitere Informationen zum Berufsstart und wünsche ein Informationsgespräch zur gesetzlichen Krankenkasse für Berufsstarter.
- Ja, ich möchte die Vorteile im GesundheitsClub der IKK classic nutzen und bitte um ein Informationsgespräch.

Ich bitte hierfür um einen Rückruf und/oder Informationen per Email durch den Jugendberater der IKK classic und/oder der Kreishandwerkerschaft Leipzig unter meinen angegebenen Kontaktdaten.

Handy .....

Email .....

.....  
Unterschrift Bewerber und/oder gesetzlicher Vertreter