

Einkommensfragebogen für freiwillig Versicherte

Name, Vorname, Krankenversicherungsnummer

Familienstand: _____ ggf. Anzahl der gemeinsam unterhaltsberechtigten Kinder: _____

Welcher Beruf bzw. welche Tätigkeit wird ausgeübt:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> selbständig als: | <input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin | <input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann |
| <input type="checkbox"/> hauptberuflich | <input type="checkbox"/> Pensionär(in) Rentner(in) | <input type="checkbox"/> Sozialhilfebezieher(in) |
| <input type="checkbox"/> nebenberuflich | <input type="checkbox"/> Schüler(in) Student(in) | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in) | | |

Mein jährliches Einkommen übersteigt die Beitragsbemessungsgrenze in der Krankenversicherung (56.250,00 €). Eine Rente der gesetzlichen Rentenversicherung beziehe ich nicht.
Weitere Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen entfallen.

Mein jährliches Einkommen liegt unter der Beitragsbemessungsgrenze in der Krankenversicherung (56.250,00 €). Weitere Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen siehe unten.

Ich habe keine eigenen Einnahmen
Mein Lebensunterhalt stelle ich sicher durch: _____

Mein Ehegatte / Lebenspartner _____ ist krankenversichert
 (Vor- und Zuname, Geb.-Datum)
 bei: _____
 Besteht keine gesetzliche Krankenversicherung, bitte Einkommensangaben zum Ehegatten ausfüllen.

Art und Höhe der Bruttoeinnahmen	des Versicherten	des Ehegatten
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (nach den allgemeinen Gewinnermittlungsvorschriften des Einkommensteuerrechts). Bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei.	jährlich	jährlich
Arbeitsentgelt aus einer Beschäftigung (Bruttolohn bzw. Bruttogehalt, Sachbezüge, Provision, Vorruhestandsgeld u.a.). Bitte fügen Sie die letzte Abrechnung bei. Einmalzahlungen (Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld u.a.) oder sonstiger geldwerter Vorteil. Bitte Nachweis beifügen.	monatlich	monatlich
	jährlich	jährlich
Renten, bitte aktuelle Bescheide beifügen. Art der Rente:	monatlich	monatlich
Brutto-Versorgungsbezüge (z.B. Pensionen, Betriebs- und Zusatzrenten). Bitte aktuelle Bescheide beifügen. Art des Versorgungsbezuges: Einmalzahlungen (Weihnachtsgeld u.a.)	monatlich	monatlich
	jährlich	jährlich
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung. Bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei.	jährlich	jährlich
Einnahmen aus Kapitalvermögen, vermindert um die Werbungskosten aber ohne Abzug des Steuerfreibetrages, bitte Nachweise beifügen.	jährlich	jährlich
Sonstige Einnahmen zum Lebensunterhalt (ohne Kindergeld und Wohngeld), bitte Nachweise beifügen. Art der Einnahmen:	monatlich	monatlich
Sozialhilfe, bitte Bescheid beifügen.	monatlich	monatlich

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Über alle künftigen Veränderungen werde ich Sie unverzüglich informieren und geeignete Nachweise (z. B. Steuerbescheid) vorlegen. **Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben zu Beitragsnachberechnungen führen.**

Datum _____ Unterschrift _____
Hinweis zum Datenschutz: Wir erheben, verarbeiten, speichern und schützen Daten nach den Vorschriften des Sozialgesetzbuches sowie der Datenschutzgesetze.