



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Name: _____
Geb.: _____
KVNR: _____
Anschrift (nur bei Änderungen ausfüllen):
Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter

Tel. privat: _____
Tel- geschäftlich: _____
E-Mail: _____

Einkommensanfrage

Angaben zur Person

Familienstand seit: _____

- ☐ ledig ☐ getrennt lebend ☐ geschieden
☐ verheiratet/ eingetragene Lebenspartnerschaft* ☐ verwitwet

* gleichgeschlechtliche(r) Lebenspartner(in) nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz (LPartG)

Krankenversicherung des Ehegatten

- ☐ **nicht** gesetzlich krankenversichert (private Krankenversicherung oder freie Heilfürsorge)**
☐ gesetzlich krankenversichert bei: _____

Angaben zu den Einkünften Ihres Ehegatten sind **nur notwendig, wenn dieser **nicht** gesetzlich krankenversichert ist.

Anzahl der gemeinsamen unterhaltsberechtigten Kinder:

familienversichert: ____ (bitte Anzahl eintragen) **nicht** familienversichert: ____ (bitte Anzahl eintragen)

Angaben zur ausgeübten Tätigkeit/Personenkreis

- ☐ **selbstständig als:** _____
oder selbstständig in der Versicherungsbranche ☐ ja
Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden: _____ **Anzahl der Beschäftigten:** _____
Persönliche Mitarbeit im Unternehmen: ☐ ja ☐ nein
☐ Arbeitnehmer(in) ☐ Beamter/ Beamtin ☐ Rentner(in)
☐ Hausfrau/ Hausmann (bitte aktuellen Steuerbescheid des Ehegatten beifügen)
☐ Schüler(in)/ Umschüler(in) (bitte aktuelle Schulbescheinigung beifügen)
☐ Student(in) (bitte aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beifügen)
☐ Sozialhilfeempfänger
☐ Sonstiges _____
☐ Der **aktuellste Einkommenssteuerbescheid** bzw. die aktuellen Einkommensnachweise ist/sind beigelegt.
☐ Ich bin **hauptberuflich selbstständig tätig** und der aktuellste Einkommenssteuerbescheid 20____ liegt der BAHN-BKK bereits vor.



Bitte in jedem Fall ausfüllen, auch wenn sich seit Ihren letzten Angaben nichts geändert hat			
Meine monatlichen Bruttoeinnahmen liegen über 5.812,50 EUR		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich beziehe Versorgungsbezüge/Rente		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art des Einkommens (Brutto)	Bitte Nachweis(e) beifügen!	monatlich in €	jährlich in €
Lohn/ Gehalt/ Dienstbezüge/ Sachbezüge aus unselbstständiger Beschäftigung			
Einmalzahlungen wie Urlaubs- und Weihnachtsgeld, sonstige einmalige Zahlungen			
Sonstiger geldwerter Vorteil			
Arbeitseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit oder Leistungen für Existenzgründer von der Agentur für Arbeit			
Rente aus der Sozialversicherung (ohne Beitragszuschuss) Bitte fügen Sie den Rentenbescheid bei.			
Einkünfte aus Provisionen			
Rentenähnliche Einnahmen (z.B. Versorgungsbezüge, Betriebs - und Zusatzrenten) Einmalzahlungen (z. B: Weihnachtsgeld)			
Unfall- oder Kriegsbeschädigtenrente, ausländische Renten, private Renten (ohne gesetzliche Leistungen zur Deckung eines durch Körperschaden verursachten Mehrbedarfs)			
Ruhegehalt, Pension oder ähnliches, ggf. mit Sonderzahlungen, nach beamtenrechtlichen Vorschriften			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung			
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen) ohne Abzug des Sparerfreibetrags/ Sparer-Pauschbetrags			
Sonstige Einnahmen zum Lebensunterhalt (z.B. <input type="checkbox"/> geringfügiger Beschäftigung, <input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld, <input type="checkbox"/> Sozialhilfe, <input type="checkbox"/> Grundsicherungsrente, <input type="checkbox"/> Abfindungen)			
Überbrückungsgeld des Arbeitgebers Wird oder wurde die Erstattung der Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge bei Ihrem Arbeitgeber beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ich beziehe keine der zuvor genannten Einnahmen . Mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch: <input type="checkbox"/> Ehegatte/Eltern <input type="checkbox"/> Ersparnisse <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
Einkünfte des nicht gesetzlich versicherten Ehepartners/ Lebenspartners			

Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht. Sofern sich meine Einkünfte ändern, werde ich Sie umgehend benachrichtigen und geeignete Nachweise vorlegen. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben zu Beitragsnachberechnungen führen. Die Hinweise unter „Wichtige Informationen für freiwillig Versicherte“ habe ich gelesen.

Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz und zur Mitwirkungspflicht: Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 206 SGB V und § 50 SGB XI erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Falle aufgrund § 240 SGB V und § 57 SGB XI zur korrekten Festsetzung der Beitragshöhe notwendig. Fehlt die Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen bei der Beitragsbemessung führen. Für die Beitragsberechnung nicht erforderlichen Daten können auf dem Steuerbescheid geschwärzt werden. Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite www.bahn-bkk.de/datenschutz.