

Angaben zur Berechnung der Beiträge für die Kranken- und Pflegeversicherung Teil 2 von 2

Name	Vorname	Versicherungsnummer

PK-068

Einnahmen des Mitglieds		
<input type="checkbox"/> Meine monatlichen Bruttoeinnahmen liegen über 5.512,50 Euro . Ich beziehe keine Rente der gesetzlichen Rentenversicherung, keine ausländische Rente und keine Versorgungsbezüge. <i>(Weitere Angaben zu Ihren Einkommensverhältnissen sind in diesem Fall <u>nicht</u> erforderlich.)</i>		
Einnahmearten	monatlich €	jährlich €
Lohn/Gehalt aus unselbständiger Beschäftigung Bruttoentgelt <i>(Bitte die letzte Gehaltsabrechnung beifügen.)</i>		
Einmalzahlung <i>(Bitte Nachweis beifügen.)</i>		
sonstiger geldwerter Vorteil <i>(Bitte Nachweis beifügen.)</i>		
Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit <i>(Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid vollständig beifügen.)</i>		
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung <i>(Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid vollständig beifügen.)</i>		
Einnahmen aus Kapitalvermögen, vermindert um die Werbungskosten aber ohne Abzug des Sparerpauschbetrages <i>(Bitte Nachweise beifügen.)</i>		
Renten, z. B. Alters-, Hinterbliebenen- und Unfallrenten, private und ausländische Renten <i>(Bitte aktuelle Rentenbescheide beifügen.)</i> Art: _____ Art: _____		
Grundsicherung <i>(Bitte Bescheid beifügen.)</i>		
Bruttoversorgungsbezüge, z. B. Pensionen, Betriebs- und Zusatzrenten <i>(Bitte aktuelle Bescheide beifügen.)</i> Art: _____ Art: _____ Einmalzahlung		
Sozialhilfe <i>(Bitte Bescheid beifügen.)</i>		
Abfindung <i>(Bitte Vertrag beifügen.)</i>		
Sonstige Einnahmen <i>(Bitte Nachweise beifügen.)</i> Art: _____		
<input type="checkbox"/> Meine monatlichen Einnahmen liegen unter 1.248,33 Euro. Mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch _____ .		

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

X

Datum

Unterschrift Mitglied