

BKK EUREGIO
Kundenservice 1.4
Boos-Fremery-Str. 66
52525 Heinsberg

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße & Hausnummer:

PLZ & Ort:

Einkommensfragebogen

1. Angaben zur Person

Familienstand

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

2. Angehörige

Haben Sie Kinder?

- ☐ Ja ☐ Nein

Mein Ehepartner / Lebenspartner

- ☐ ist gesetzlich krankenversichert
☐ ist nicht gesetzlich krankenversichert

► Monatliche Einnahmen brutto _____ €, bitte Nachweis beifügen

3. Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / Personenkreis

- ☐ selbstständig / freiberuflich tätig ab dem: _____

als _____

► wöchentliche Arbeitsstunden: _____ ► Anzahl der Beschäftigten: _____

- ☐ Tagesmutter / Tagesvater ► Anzahl der zu betreuenden Kinder: _____

- ☐ Arbeitnehmer(in) ☐ in Elternzeit vom _____ bis _____

- ☐ Beamter / Beamtin ☐ Pensionär(in) oder Rentner(in)

- ☐ Soldat(in) ☐ Hausfrau / Hausmann

- ☐ Schüler(in) / Umschüler(in) ☐ Student(in)

- ☐ Sozialhilfeempfänger(in) ☐ sonstiges: _____
-

4. Einnahmen von, Vor- und Nachname:

KVNR:
(falls vorhanden)

-Nichtzutreffendes bitte streichen-

Meine beitragspflichtigen monatlichen Einnahmen liegen über 5.812,50 €

- ☐ Ja (eine Ergänzung der nachfolgenden Fragen ist nicht weiter nötig)
☐ Nein

Lohn/Gehalt aus unselbständiger Beschäftigung:

Monatliches Bruttoentgelt: _____ €
Einmalzahlung: _____ €
Sonstiger geldwerter Vorteil: _____ €
Abfindungen (innerhalb der letzten 2 Jahre) _____ €
► bitte entsprechende Nachweise der Einkünfte beifügen (z.B. Gehaltsabrechnung)

Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit: _____ €

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung: _____ €

Einkünfte aus Kapitalvermögen, vermindert um die Werbungskosten, aber ohne Abzug des Sparerfreibetrages: _____ €

► bitte den letzten Einkommensteuerbescheid beifügen

Renten:

Alters-, Unfall- oder Erwerbsminderungsrente: _____ €
Hinterbliebenenrente: _____ €
Ausländische Rente: _____ €

Versorgungsbezüge:

Pensionen: _____ €
Betriebsrente / Zusatzrente: _____ €
Einmalzahlungen: _____ €

Sozialhilfe: _____ €

► bitte aktuelle Bescheide der jeweiligen Einkommensart beifügen

Sonstige Einnahmen:

Art: _____ €

Angaben zum Lebensunterhalt:

- ☐ meine Einnahmen liegen unter 1.318,33 € monatlich
► mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch _____

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 können.

Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertretung)

Telefonnummer (Angabe freiwillig)

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten werden zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) erhoben und verarbeitet. Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt. Rechtsgrundlagen: § 284 SGB V, § 94 SGB XI. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhalten Sie bei der BKK EUREGIO oder unter www.bkk-euregio.de im Impressum.