

Zurück an:

BKK exklusiv
31273 Lehrte

Fragebogen zur Einkommensermittlung

1. Angaben zur Person		
Vorname Name	Versicherungsnummer	Geburtstag
Steueridentifikationsnummer:		
1.1 Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Lebensgemeinschaft	
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	
1.2 Angehörige		
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> unterhaltsberechtigter Kinder- Anzahl: _____	
<input type="checkbox"/> Ehepartner / Lebenspartner ist gesetzlich krankenversichert		
<input type="checkbox"/> Ehepartner / Lebenspartner ist privat krankenversichert		
monatliche Einnahmen brutto	_____	€, bitte Nachweis beifügen.
jährliche Einnahmen brutto	_____	€, bitte Nachweis beifügen.
2. Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / zum Personenkreis		
<input type="checkbox"/> selbstständig als: _____		
Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden: _____		
<input type="checkbox"/> Anzahl der Beschäftigten: _____		
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)		
<input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin		
<input type="checkbox"/> Pensionär(in)		
<input type="checkbox"/> Rentner(in)		
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann		
<input type="checkbox"/> Schüler(in) / Umschüler(in)		
<input type="checkbox"/> Student(in)		
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger(in)		
<input type="checkbox"/> _____		

3. Einnahmen des Mitglieds			
3.1	Meine monatlichen Bruttoeinnahmen liegen über der Beitragsbemessungsgrenze, eine Rente der Rentenversicherung beziehe ich nicht. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Hinweis: Es sind noch weitere Angaben erforderlich.		
3.2	Lohn/ Gehalt aus unselbstständiger Beschäftigung	monatlich €	jährlich €
	Monatliches Bruttoentgelt, bitte die letzte Gehaltsbescheinigung beifügen.		
	Einmalzahlungen, bitte Nachweis beifügen.		
	Sonstiger geldwerter Vorteil, bitte Nachweis beifügen		
3.3	Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit, bitte den letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.		
3.4	Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, bitte den letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.		
3.5	Einnahmen aus Kapitalvermögen, vermindert um die Werbungskosten aber ohne Abzug des Steuerfreibetrages. Bitte fügen Sie Nachweise bei.		
3.6 a	Renten (z. B. Alter-, Hinterbliebenen- und Unfallrenten, sowie ausländische Renten), bitte aktuelle Nachweise beifügen		
	Art:		
	Art:		
	Art:		
3.6 b	Grundsicherung		
3.7	Brutto-Versorgungsbezüge (z. B. Pensionen, Betriebs- und Zusatzrenten), bitte aktuelle Bescheide beifügen.		
	Art:		
	Art:		
	Einmalzahlung:		
3.8	Sozialhilfe, bitte Bescheid beifügen.		
3.9	Abfindung, bitte Bescheid beifügen.		
3.10	Sonstige Einnahmen, bitte Nachweis beifügen.		
	Art:		
	Art:		
4.	Angaben zum Lebensunterhalt: <input type="checkbox"/> meine Einnahmen liegen unter dem Mindesteinkommen, ich bestreite meinen Lebensunterhalt durch – bitte Art und Höhe der Einnahmen angeben. _____		

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 zur Beitragsnachberechnung führen!

Hiermit erkläre ich mich mit der Übermittlung meiner gezahlten Beiträge durch die BKK exklusiv an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) einverstanden (§ 10 Abs. 2a EstG).

Datum

Unterschrift

Telefonnummer (freiwillig)

Hinweis zum Datenschutz:

Wir erheben, verarbeiten und speichern alle Daten nach den Vorschriften des Sozialgesetzbuches sowie der Datenschutzgesetze. Die Daten werden selbstverständlich geschützt.