

Bitte zurück an: vividabkk, 78044 Villingen-Schwenningen

Angaben zur Berechnung der Beiträge für die Kranken- und für die Pflegeversicherung

Personalien	
Name, Vorname	Versichertennummer bzw. Geburtstag
Für Rückfragen (freiwillige Angaben):	
Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse:
Welcher Beruf bzw. Tätigkeit wird ausgeübt? (Diese Angabe ist zwingend erforderlich!)	
<u>Anschrift (nur bei Änderungen ausfüllen):</u>	
Straße _____	Anmerkungen
PLZ/Ort _____	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig Seit: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz – LpartG* <small>(in diesem Fall sind die Angaben unter der Rubrik „Ehegatte“ zu machen)</small> </div>	
Feststellung der Elterneigenschaft (Bitte Nachweis beifügen bei einer erstmaligen Festsetzung) Haben oder hatten Sie ein Kind, Stiefkind oder Pflegekind? (Das heutige Alter des Kindes ist hier ohne Bedeutung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____	
<u>Krankenversicherung des Ehegatten:</u> <input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung bei: _____ <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung / sonstiger Kostenträger (z. B. freie Heilfürsorge, KVB) Angaben zum Einkommensverhältnis Ihres Ehegatten sind nur notwendig, wenn dieser nicht in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert ist.	
Anzahl Ihrer unterhaltsberechtigten gemeinsamen Kinder, die nicht in der gesetzlichen Krankenversicherung familienversichert sind: _____	Anzahl Ihrer unterhaltsberechtigten gemeinsamen Kinder, die in der gesetzlichen Krankenversicherung familienversichert sind: _____
Anzahl der Kinder Ihres Ehegatten oder Lebenspartners, welche nicht Ihre leiblichen Kinder sind und die nicht in der gesetzlichen Krankenversicherung familienversichert sind: _____	Anzahl der Kinder Ihres Ehegatten oder Lebenspartners, welche nicht Ihre leiblichen Kinder sind und die in der gesetzlichen Krankenversicherung familienversichert sind: _____
Wird für ein unterhaltsberechtigtes Kind Ihres Ehegatten oder Lebenspartners, welches nicht ihr leibliches Kind ist, vom anderen Elternteil kein Unterhalt geleistet? So legen sie uns hier entsprechende Nachweise vor.	

Einkommensverhältnisse ab: _____ bis: _____ KV-Nr. _____

Meine monatlichen Einnahmen liegen unter 4.987,50 € ja nein

Ich beziehe eine Rente ja nein

(Wenn Sie beide Aussagen mit „nein“ beantworten, sind die nachfolgenden Angaben nicht erforderlich.)

Ich habe keine eigenen Einnahmen und bestreite meinen Lebensunterhalt durch:

Ehegatte/Lebenspartner Eltern

Ersparnisse

Anderes: _____

Art und Höhe der Bruttoeinnahmen Bitte Einkommensnachweise beilegen!	des Versicherten		des Ehegatten / Lebenspartner	
	monatlich €	jährlich €	monatlich €	jährlich €
Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit (nach den allgemeinen Gewinnermittlungsvorschriften des Einkommensteuerrechts)				
Arbeitsentgelt aus einer Beschäftigung (Bruttolohn bzw. Bruttogehalt, Sachbezüge, Provisionen, Vorruhestandsgeld, gezahlte Abfindungen u. a.)				
Einmalzahlungen (Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld u. a.)				
Renten aus der Sozialversicherung (ohne Beitragszuschuss) Bitte fügen Sie den Rentenbescheid bei.				
ausländische gesetzliche Renten Bitte fügen Sie den Rentenbescheid des ausländischen Rentenversicherungsträgers bei.				
rentenähnliche Einnahmen (Versorgungsbezüge aus einem Arbeitsverhältnis, Betriebsrenten, Pensionen u. a.) Bitte fügen Sie den Bescheid über die Höhe der Betriebsrente bei.				
Einmalzahlungen aus Renten und/oder Versorgungsbezügen (Weihnachtsgeld, Nachzahlungen, u. a.)				
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung				
Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen) Bitte Zinsbescheinigungen beifügen.				
sonstige Einnahmen zum Lebensunterhalt (ohne Kindergeld und Wohngeld)				
Hilfe zum Lebensunterhalt (z. B. Sozialhilfe, Mietzuschüsse)				
Wurde eine Direktversicherung der betrieblichen Altersvorsorge ausbezahlt oder ein laufender Versorgungsbezug abgefunden?				

Datenschutz_allgemein

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig. Künftige Änderungen meiner Einkommensverhältnisse werde ich Ihnen mitteilen

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte vergessen Sie nicht, geeignete Einkommensnachweise beizufügen, wie z. B. Entgeltabrechnung und Mitteilung über Versorgungs- bzw. Dienstbezüge sowie eine Fotokopie Ihres letzten Einkommensteuerbescheides.