

BMW BKK
Postfach 15 33
84126 Dingolfing

Antrag auf Befreiung von den gesetzlichen Zuzahlungen für das Kalenderjahr _____ .

Vorname, Nachname _____, geboren am _____,
Versichertennummer: _____

1. Im gemeinsamen Haushalt leben

- mein Ehegatte oder Lebenspartner _____
 und Kinder _____

2. Mein Ehegatte ist bei folgender Krankenkasse versichert:

3. Aktuelle Einkommensverhältnisse der im Haushalt lebenden Angehörigen

Brutto -Einnahmen aus	Mitglied	Ehegatte/ Lebenspartner	Familienversicherte Kinder
Beschäftigung oder selbstständiger Arbeit (auch Einmalzahlungen)			
Renten			
Betriebsrenten			
Arbeitslosengeld			
Arbeitslosengeld II			
Sozialhilfe			
BAföG			
Miet- oder Pachteinnahmen			
Kapitalerträgen			
Sonstige Einnahmen			

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Kopien der aktuellen **Einkommensnachweise (Rentenbescheide, Nachweis Bruttobetriebsrente, Bewilligungsbescheide, Verdienstbescheinigungen usw.) füge ich bei. Meine Bankverbindung:**

Name der Bank _____

IBAN _____ (22 Zeichen)

BIC _____ (8 oder 11 Zeichen)