

Zurück an:

BMW BKK
Postfach 1533
84126 Dingolfing

Angaben zu den Einnahmen für die Beitragsfestsetzung

Name, Vorname

Geburtsdatum

KV-Nr.

Familienstand

- ledig
 verheiratet / eingetragene Lebensgemeinschaft
 verwitwet
 getrennt lebend
 geschieden

Angehörige

- keine Elterneigenschaft: ja nein Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder: _____
 Ehepartner / Lebenspartner ist gesetzlich krankenversichert
 Ehepartner / Lebenspartner ist bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen versichert.

Bitte geben Sie zusätzlich die Einnahmen Ihres Ehepartners/Lebenspartners an.

Bei Einkünften aus einer selbständigen Tätigkeit bitten wir um Vorlage des aktuellen Einkommensteuerbescheids. Für den Nachweis der Bruttobezüge aus einer Beschäftigung fügen Sie bitte eine Kopie der Entgeltabrechnung für den Dezember des Vorjahres bei.

1. Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / zum Personenkreis	
<input type="checkbox"/> Selbständige/r	als: _____
Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden:	Anzahl der geringfügig Beschäftigten:
<input type="checkbox"/> weniger als 20 Stunden	_____
<input type="checkbox"/> 20 bis 30 Stunden	Anzahl der mehr als geringfügig Beschäftigten:
<input type="checkbox"/> mehr als 30 Stunden	_____
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/-in	ab: _____ Name des Arbeitgebers: _____
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldbezieher/-in	ab: _____ Bitte den Bewilligungsbescheid beifügen.
<input type="checkbox"/> Beamter / Beamtin	Bitte eine Kopie der Bezügemitteilung vom Dezember des Vorjahres beifügen.
<input type="checkbox"/> Rentner/-in	
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann	
<input type="checkbox"/> Schüler/-in an einer allgemeinbildenden Schule	
<input type="checkbox"/> Schüler/-in an einer Berufsfach- oder Fachschule	
<input type="checkbox"/> Student/-in	
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/-in	
<input type="checkbox"/> erwerbslos	

Angaben zu den Einnahmen für die Beitragsfestsetzung

Name, Vorname	Geburtsdatum	KV-Nr.	
2.	Einnahmen des Mitglieds	Monatliche Einnahmen des Mitglieds in €	Einkünfte Ehepartner privat versichert €
2.1	Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit (Gewinn) Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid (in Kopie) beifügen.		
2.2	Existenzgründerzuschuss Bitte den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit beifügen.		
2.3	Bruttobezüge aus einer (auch geringfügigen) Beschäftigung Bitte die aktuelle Gehaltsbescheinigung und die Dezemberabrechnung des Vorjahres (in Kopie) beifügen.		
2.4	Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung Bitte den letzten Einkommensteuerbescheid (in Kopie) beifügen.		
2.5	Einnahmen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinsen, Dividenden) Bitte fügen Sie Nachweise (in Kopie) bei.		
2.6	Renten (z. B. Alters-, Hinterbliebenenrenten und ausländische Renten) Bitte letzte Änderungsmitteilung (in Kopie) beifügen.		
	Art der Rente:		
	Art der Rente:		
2.7	Versorgungsbezüge (z. B. Pensionen, Betriebs- und Zusatzrenten) Bitte aktuelle Bescheide (in Kopie) beifügen.		
	Art des Versorgungsbezugs:		
	Einmalzahlung als Versorgungsbezug:		
2.8	Sozialhilfe Bitte Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen (in Kopie) beifügen.		
2.9	Abfindung Bitte Aufhebungsvertrag und letzten Verdienstnachweis aus der Beschäftigung (in Kopie) beifügen.		
2.10	Sonstige Einnahmen Bitte Nachweis (in Kopie) beifügen.		
	Art der Einnahmen:		
2.11	<input type="checkbox"/> Ich habe kein Einkommen und bestreite meinen Lebensunterhalt durch Ersparnisse oder Unterstützung durch andere Personen.		
2.12	<input type="checkbox"/> Mein beitragspflichtiges monatliches Einkommen liegt über der Beitragsbemessungsgrenze (2023 = 4.987,50 €).		
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.			

Datum

Unterschrift

Telefon (freiwillig)

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BMW BKK notwendig. Ihre Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Website www.bmwbkk.de/datenschutz.