



Aktenzeichen:

Fragebogen zur freiwilligen Versicherung

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer
		Rentenversicherungs-Nr.

Familienstand

- ledig Falls nicht ledig, seit _____ verheiratet getrennt lebend geschieden
 Tag, Monat, Jahr verwitwet in eingetragener Partnerschaft lebend

Elterneigenschaft ist erfüllt

- nein ja, ich habe _____ Kind/Kinder. Je ein Nachweis (z. B. Geburtsurkunde)
 Anzahl ist beigefügt. liegt der LKK bereits vor.

B. Freiwillige Versicherung

- Die freiwillige Versicherung soll bei der LKK durchgeführt werden. (weiter bei Punkt C.)

- Ich bin seit dem _____ bei der _____
 Tag, Monat, Jahr Name und Sitz der Krankenkasse
 versichert. (weiter bei Punkt H.)

C. Einkommensteuerbescheid

- Meinen letzten Einkommensteuerbescheid habe ich in Kopie beigefügt.
 Mein letzter Einkommensteuerbescheid für das Jahr _____ liegt der LKK bereits vor.
 Einen Einkommensteuerbescheid kann ich nicht vorlegen, da ich
 nicht einkommensteuerpflichtig bin.
 keine Einkommensteuererklärung abgegeben habe.

D. Erklärung zur Beitragseinstufung in die höchste Beitragsklasse

- Meine monatlichen Einnahmen übersteigen den Betrag von 5.812,50 €
 In diesen Einnahmen sind Einkünfte aus Gewerbe, selbständiger Tätigkeit und/oder Vermietung und Verpachtung enthalten.

Weitere Einkommensangaben sind nicht erforderlich, weiter bei Punkt G.

E. Detaillierte Erklärung zu den Einkünften - Bitte aktuelle Nachweise in Kopie beifügen -

1. Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

- nein
 ja, und zwar jährlich _____ €
 Die Einkünfte wurden
 nach Buchführungsunterlagen ermittelt.
 nach § 13 a Einkommensteuergesetz festgestellt.

2. Einkünfte aus Gewerbe oder selbständiger Tätigkeit

- nein
 ja, und zwar tätig als _____ jährlich _____ €

Weitere Angaben zur selbständigen Tätigkeit/zum Gewerbebetrieb:

- Art der selbständigen Tätigkeit/des Gewerbes _____

- Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (incl. aller Vor- und Nacharbeiten) Stunden _____

- Beschäftigung von Arbeitnehmern

nein

ja, und zwar in Vollzeit _____ in Teilzeit _____, geringfügig Beschäftigte _____ Anzahl



Aktenzeichen:

3.	Einkünfte aus Kapitalvermögen	
	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	jährlich _____ €
Hinweis: Angaben sind auch erforderlich, wenn im Einkommensteuerbescheid solche nicht ausgewiesen sind. Auch diese Beträge unterliegen der Beitragspflicht.		
4.	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	jährlich _____ €
5.	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitsentgelt, Lohn, Gehalt; jeweils Brutto)	
	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> aus einer geringfügigen Beschäftigung („Minijob“)	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Einmalzahlungen (Weihnachts-/Urlaubsgeld/Sonstiges)	jährlich _____ €
6.	Einkünfte aus Renten	
	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	
	<input type="checkbox"/> Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge (Betriebs-, Zusatzrente, Rente der Alterskasse)	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> ausländische Rentenleistungen (bitte aktuellen Nachweis beifügen)	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Unfallrente, Rente aus privater Lebensversicherung	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Renten nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Pension nach beamtenrechtlichen Vorschriften	monatlich _____ €
	zuzüglich Sonderzahlungen in Höhe von	jährlich _____ €
7.	Sonstige Einkünfte (Bitte Kopie eines geeigneten Nachweises beifügen!)	
	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	
	<input type="checkbox"/> Altenleistungen (bar)	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Sachbezüge:	
	<input type="checkbox"/> freie Verpflegung	<input type="checkbox"/> freie Unterkunft
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Unterhalt von geschiedenen/getrennt lebenden Ehegatten	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	monatlich _____ €
	<input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen _____	monatlich _____ €
8.	Keine eigenen Einkünfte	
	<input type="checkbox"/> Ich habe keine eigenen Einkünfte, mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch	
	(z. B. durch Ehegatten, Lebenspartner, Eltern)	



Aktenzeichen:

F. Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner und Kindern

Ist Ihr Ehegatte/Lebenspartner in der gesetzlichen Krankenversicherung (z. B. LKK, AOK, BKK) versichert?

ja

nein, die Brutto-Einnahmen meines Ehegatten/Lebenspartners betragen monatlich _____ €

Haben Sie oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner unterhaltsberechtigte Kinder?

nein

ja, und zwar

Gemeinsame(s) unterhaltberechtigte(s) Kind(er)

Bitte vollständigen Namen und Geburtsdatum angeben

Unterhaltberechtigte(s) Kind(er) des Ehegatten/Lebenspartners, nicht zugleich Kind(er) des Mitglieds

Bitte vollständigen Namen und Geburtsdatum angeben

G. Angaben zur Familienversicherung

Sollen Familienangehörige in die Familienversicherung aufgenommen werden?

nein ja, wie bisher ja, bitte übersenden Sie mir einen Anmeldefragebogen

H. Datenübermittlung an die Finanzverwaltung

Zur steuerlichen Berücksichtigung der Kranken- und Pflegekassenbeiträge sind wir verpflichtet diese Daten an die Finanzverwaltung zu melden. Bitte geben Sie hierzu Ihre steuerliche Identifikationsnummer (IdNr.) an.

Meine steuerliche Identifikationsnummer lautet:

Steuerliche Identifikationsnummer

I. Unterschrift

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer:

Datum

Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.