



Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

<b>Einkommenserklärung zur Prüfung der Selbstbeteiligung zum Antrag von</b>		
<b>A. Angaben zur Person</b> (Angaben bitte gegebenenfalls berichtigen.)		
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Geburtsort	
Aktenzeichen/Mitgliedsnummer des Versicherten	Aktenzeichen/Mitgliedsnummer des verstorbenen Ehegatten	
<b>B. Grundsatzfragen</b>		
<p>Besteht Veranlagung zur Einkommensteuer?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja (Bitte letzten Einkommensteuerbescheid beifügen.)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Falls nein, weiter mit Buchstabe D. Maßgebend sind dort die im vorvergangenen Kalenderjahr erzielten Einkünfte.</li> <li>2. Falls ja, weiter mit Buchstaben C und D, sofern für die letzten vier Jahre ein Einkommensteuerbescheid vorliegt. Es gilt der sich auf das zeitnächste Veranlagungsjahr beziehende Bescheid zuzüglich eventuell erzielter Erwerbsersatz Einkommen (Krankengeld, Renten oder ähnliches).</li> <li>3. Ist für die letzten vier Kalenderjahre kein Einkommensteuerbescheid erlassen worden, sind wie bei Ziffer 1 die im vorvergangenen Kalenderjahr erzielten Einkünfte maßgebend. Gegebenenfalls weiter mit Buchstabe C.</li> </ol>		
<b>C. Angaben zum Betrieb für das Kalenderjahr</b> (siehe Buchstabe B Ziffer 2) _____ Jahr		
<p>Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Erfolgt die Ermittlung durch Buchführung gemäß § 4 Abs. 1 EStG? <input type="checkbox"/> nein            <input type="checkbox"/> ja</li> <li>2. Erfolgt die Ermittlung durch Einnahmen-Ausgaben-Überschuss-Rechnung gemäß § 4 Abs. 3 EStG? <input type="checkbox"/> nein            <input type="checkbox"/> ja</li> <li>3. Erfolgt eine Schätzung gemäß § 162 Abgabenordnung? <input type="checkbox"/> nein            <input type="checkbox"/> ja</li> <li>4. Erfolgt eine pauschale Ermittlung gemäß § 13a EStG? <input type="checkbox"/> nein            <input type="checkbox"/> ja</li> </ol>		
<b>D. Angaben zum Erwerbs- und Erwerbsersatz Einkommen für das Kalenderjahr</b> _____ Jahr <small>Bitte entsprechende Nachweise beilegen, (z. B. Lohnsteuerkarte, Arbeitgeberbescheinigung, Einkommensteuerbescheid, Bewilligungs- und Aufhebungsbescheide, Rentenmitteilungen)</small>		
<b>Art des Einkommens</b>	<b>Versicherter</b>	<b>verstorbenen Ehegatte</b>
Nettoeinkünfte aus Gewerbebetrieb oder selbständiger Erwerbstätigkeit (z. B. Fremdbeherbergung)  Art _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Bruttoarbeitsentgelt (Entgelt/Lohn als Arbeitnehmer; auch bei nur geringfügiger Beschäftigung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Einkünfte aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag



Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Art des Einkommens	Versicherter	verstorbenen Ehegatte
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Sonstige Einkünfte (§ 22 EStG) Art _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Rente der gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Rente der gesetzlichen Unfallversicherung (auch landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Rente oder Versorgungsbezüge einer berufständischen oder betrieblichen Einrichtung oder nach Beamtenrecht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Krankengeld, Versorgungskrankengeld, Verletztengeld oder Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Arbeitslosengeld oder Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag
Sonstiges Erwerbseinkommen (z. B. Kurzarbeiter-, Winterausfall- oder Mutterschaftsgeld)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ € Jahresbetrag

**E. Angaben zum aktuellen Einkommen**

- Hat sich das aktuelle Einkommen im Vergleich zu dem unter Buchstabe D angegebenen Kalenderjahr vermindert oder erhöht?  
 nein  
 ja (Bitte das aktuelle Einkommen durch entsprechende Nachweise – z. B. vom Steuerberater – nachweisen.)
- Beziehen Sie eine Hinterbliebenenrente/Hinterbliebenenversorgungsbezüge?  
 nein  
 ja (Bitte die aktuelle Leistungshöhe – z. B. durch Rentenbescheid, Anpassungsmittelungen – nachweisen.)  
 Falls nein, wurde eine solche Leistung beantragt?  
 nein  
 ja, bei \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung Tag, Monat, Jahr

**F. Erklärung und Unterschrift**

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
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 [www.svlfg.de](http://www.svlfg.de) unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.