ANFRAGE EINKOMMEN

1.	Angaben zur Person			
1.1	Name: Versichertennummer:			
	AXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
1.2.	Familienstand:			
	□ ledig □ verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft	□ verwitwet □	geschieden	
1.3	Angehörige:			
	□ keine □ Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder			
	☐ Ehepartner / Lebenspartner (Name, Vorname) ist			
	☐ gesetzlich krankenversichert bei			
	□ privat krankenversichert bei monatliche Einnahmen bruttoEuro, bitte Nachweis beifügen jährliche Einnahmen bruttoEuro, bitte Nachweis beifügen			
2.	Angaben zur ausgeübten Tätigkeit / Personenkreis			
	□ selbstständig als			
	Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden			
	Anzahl der Beschäftigten: □ geringfügige Beschäftigung □ Auszubildende □ versicherungspflichtige Beschäftigung			
	□ Arbeitnehmer/in □ Beamter /Beamtin □ Rentner/in / Pensionär/in			
	□ nicht erwerbstätig □ Hausfrau / Hausmann	☐ Schüler/in / Student/in		
	□ Sozialhilfeempfänger/in □			
3.	Einnahmen des Mitglieds			
3.1	Meine monatlichen Bruttoeinnahmen liegen über	☐ Ja (weitere Angaben sind		
	4.687,50 Euro.	nicht erforderlich)		
		□ Nein monatlich Euro	jährlich Euro	
3.2	Lohn/Gehalt, Dienstbezüge	monather Euro	Jannien Euro	
	monatliche Zahlungen, bitte fügen Sie die letzte Lohn-			
	/Gehaltsabrechnung bei			
	Einmalzahlungen, bitte Nachweis beifügen			
3.3	Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit, bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid* bei			
3.4	Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, bitte fügen			
	Sie den letzten Einkommensteuerbescheid* bei			
3.5	Einnahmen aus Kapitalvermögen, bitte fügen Sie die			
3.6.	Nachweise bei Renten (wie Alters-, Hinterbliebenen- und Unfallrenten,			
3.6.	ausländische Renten, Renten aus privater Renten- bzw.			
	Lebensversicherung), bitte aktuelle Bescheide beifügen			
3.7	Brutto-Versorgungsbezüge (wie Pensionen, Betriebs- und			
	Zusatzrenten), bitte aktuelle Bescheide beifügen			
	monatliche Zahlungen:			
	Einmalzahlungen Sozialleistungen / Hilfe zum Lebensunterhalt, bitte			
3.0	Bescheid beifügen			
3.9	Abfindung, bitte Vertrag beifügen			
3.10	sonstige Einnahmen (wie Gründungszuschuss, Unterhalt,			
4	Zinsen), bitte Nachweise beifügen			
4.	Angaben zum Lebensunterhalt: ☐ Meine Einnahmen liegen unter 1.061,67 Euro, mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch:			
	here, dass alle Angahen der Wahrheit entsprechen. Über alle künftigen Veränderungen			

ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Über alle künftigen Veränderungen werde ich Sie unverzüglich informieren und geeignete Nachweise (zum Beispiel: Steuerbescheid) vorlegen. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben zu Beitragsnachberechnungen führen. * Nicht beitragsrelevante Angaben können im Einkommensteuerbescheid geschwärzt werden.

Datenschutzhinweis:

Die VIACTIV Krankenkasse, Universitätsstr. 43, 44789 Bochum, verarbeitet personenbezogene Daten zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags als Sozialversicherungsträger. Dies ist insbesondere im Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) geregelt. Weitere Informationen gemäß der Artikel 12 ff. DS-GVO finden Sie in unseren "Informationen zum Datenschutz", die Sie unter viactiv de/datenschutz oder in einem unserer Service-Center einsehen können. Gerne senden wir Ihnen die Informationen auch per Mail (service@viactiv.de) oder per Post zu – einfach unter der 0800 222 12 11 kostenfrei anrufen.