

## Einkommensanfrage

Bitte senden Sie Ihre Antwort an:  
BKK Mobil Oil  
20091 Hamburg

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Versichertennummer \_\_\_\_\_

### Hinweis zum Datenschutz

Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 206, 240 SGB V und § 50 Abs. 3 SGB XI. Die gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen sind zur Geheimhaltung der erhobenen Daten verpflichtet. Ihre Angaben werden deshalb streng vertraulich behandelt.

### 1. Angaben zur Person

Personenkreiszugehörigkeit \_\_\_\_\_

*z. B. Selbstständiger, Beamter, Rentner, Schüler, Student, Hausfrau, etc.*

Familienstand \_\_\_\_\_

Ich habe ein Kind/Kinder.  Nein  Ja

### 2. Angaben zu einer selbstständigen Tätigkeit (nur sofern Sie eine ausüben)

Selbstständig tätig als: \_\_\_\_\_

Werden Sie zur Einkommensteuer veranlagt?

Nein *Bitte Nachweis über Nichtveranlagung vom Finanzamt beifügen.*  
 Ja

Anzahl Ihrer wöchentlichen Arbeitsstunden \_\_\_\_\_

Beschäftigen Sie regelmäßig mindestens einen mehr als geringfügig entlohnten Arbeitnehmer (oder mehrere geringfügig entlohnte Arbeitnehmer, deren Entgelt zusammengerechnet die Geringfügigkeitsgrenze übersteigt)?

Nein  Ja

In dem Kalenderjahr, auf das sich meine nachfolgenden Angaben zum Arbeitseinkommen beziehen, habe ich eine Entgeltersatzleistung bezogen (Krankengeld, Elterngeld, Verletzengeld, Übergangsgeld, usw.).

Nein  Ja

Nur ausfüllen bei Tagespflegepersonen:  
Höchstzahl der gemeinsam betreuten Kinder \_\_\_\_\_

### 3. Einkommensangaben

**Alle Angaben zur Einkunftshöhe müssen nachgewiesen werden. Welche Nachweise erforderlich sind, können Sie der „Übersicht der benötigten Einkommensnachweise“ entnehmen.**

Einkunftsart	Info oder Zusatz	Einkünfte in Euro
Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit	Jährliche Einnahmen des Veranlagungsjahres gemäß aktuellstem Steuerbescheid	_____
	Wenn seit Beginn der selbstständigen Tätigkeit noch kein Steuerbescheid vorliegt: <b>Geschätzter, durchschnittlicher monatlicher Gewinn</b>	_____
Gründungszuschuss oder Einstiegsgeld	Monatlicher Betrag	_____

## Einkommensanfrage

Einkunftsart	Info oder Zusatz	Einkünfte in Euro
Einnahmen aus einer Beschäftigung (auch Minijob) oder einem Dienstverhältnis	<p>Aktueller monatlicher Bruttobetrag</p> <p>Erwarten Sie in den kommenden zwölf Monaten <b>Einmal- oder Sonderzahlungen</b>?</p> <p>Beziehen Sie <b>geldwerte Vorteile</b>?</p>	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____</p> <p style="text-align: right;">Brutto</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____</p> <p style="text-align: right;">Brutto</p>
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	Positive oder negative jährliche Einkünfte gemäß aktuellstem Steuerbescheid	_____
Einnahmen aus Kapitalvermögen	Summe der jährlichen Einkünfte (z. B. Zinsen, Dividenden)	_____
Gesetzliche Rente	Monatlicher Gesamtbetrag von inländischen und/oder ausländischen gesetzlichen Renten (auch Renten der landwirtschaftlichen Alterskasse)	_____
Private Rentenleistung	Monatlicher Gesamtbetrag von privaten Rentenleistungen wie z. B. Renten aus privat finanziertem Anteil einer <b>Direktversicherung</b> oder aus einer <b>Lebensversicherung</b>	_____
Kapitalleistung oder Kapitalabfindung (Einmalzahlung)	Sofern diese innerhalb der vergangenen zehn Jahre gezahlt wurde z. B. aus einer <b>Direktversicherung</b> , aus einer <b>Lebensversicherung</b> oder aus <b>Versorgungsbezügen</b>	_____
Versorgungsbezüge	<p>Monatlicher Gesamtbetrag von z. B. <b>Betriebsrente, Zusatzrente, Pension, Ruhegehalt</b></p> <p>Erwarten Sie in den kommenden zwölf Monaten <b>Einmal- oder Sonderzahlungen</b>?</p>	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____</p> <p style="text-align: right;">Brutto</p>
Abfindung	Sofern diese laufend bezogen wird oder als Einmalzahlung innerhalb der vergangenen zwölf Monate gezahlt wurde	_____
Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung, Sozialgeld oder Sozialhilfe	Monatlicher Betrag	_____
Unterhalt (monatlich)	Eines früheren Ehepartners oder Lebenspartners einer gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes	_____

## Einkommensanfrage

<b>4. Weitere Einkommensangaben</b>	
Verfügen Sie über sonstige hier nicht genannte Einnahmen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <i>Bitte nachfolgend die Art der Einkünfte und den monatlichen Betrag angeben:</i> _____
Wenn Sie keine Einnahmen haben oder Ihre durchschnittlichen monatlichen Einnahmen den Betrag von 1.015,00 Euro unterschreiten: Wovon bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt (= Verpflegung, Wohnen, Bekleidung, Taschengeld)? <i>Übernimmt jemand irgendwelche Kosten für Sie? Erhalten Sie Sachbezüge, wie z. B. mietfreies Wohnen oder Verpflegung? Leben Sie von Ersparnissen?</i>	_____ _____ _____
Ich bin verheiratet oder lebe in einer gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <i>Bitte auch die nachfolgende Frage beantworten.</i>
Mein Ehe- bzw. Lebenspartner ist bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <i>Bitte auch die nachfolgenden Fragen beantworten.</i>
Mein Ehe- bzw. Lebenspartner und ich haben gemeinsame unterhaltsberechtigende Kinder.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt _____ gemeinsame unterhaltsberechtigende Kinder.
Einkunftsart/en und durchschnittlicher monatlicher Betrag der gesamten Einkünfte des Ehe- bzw. Lebenspartners. <i>Auch die Einkünfte des Partners müssen nachgewiesen werden. Es sind dieselben Nachweise erforderlich, die Sie vorlegen müssten, wenn es Ihre eigenen Einnahmen wären.</i>	_____ _____

Ich habe diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Einkünfte unverzüglich der Betriebskrankenkasse Mobil Oil mitzuteilen und dass ich **geeignete Nachweise** vorzulegen habe. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angaben zu Beitragsnachberechnungen führen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon/E-Mail

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied oder  
Unterschrift Steuerberater *Bitte Vollmacht beifügen.*

## Übersicht der benötigten Einkommensnachweise

Einkommensart	Erforderlicher Nachweis
Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit und aus Tätigkeit als Geschäftsführer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzter Einkommensteuerbescheid (vollständig)</li> </ul>
Nur bei Antrag auf Beitragsreduzierung wegen stark reduziertem Arbeits-einkommen:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktueller Vorauszahlungsbescheid zur Einkommensteuer ergänzt um die dem Vorauszahlungsbescheid zugrunde liegenden Unterlagen, die den voraussichtlichen Gewinn ausweisen</li> <li>• bei Geschäftsführern: Aktueller Entgeltnachweis</li> </ul>
Gründungszuschuss oder Einstiegsgeld	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktueller Bescheid der Agentur für Arbeit über die Bewilligung des Gründungszuschusses oder des Einstiegsgelds</li> </ul>
Arbeitsentgelt (aus einer Beschäftigung)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktuelle Entgeltabrechnung</li> </ul>
Beamtenbezüge und Pension/Ruhegehalt (aus öffentlich rechtlichem Dienstverhältnis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktuelle Bezügemitteilung und</li> <li>• Bezügemitteilung Dezember des vergangenen Jahres</li> </ul>
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzter Einkommensteuerbescheid (vollständig)</li> </ul>
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden, Gewinne etc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kapitalerträge, für die die Kapitalertragssteuer gilt: Steuerbescheinigung des vorangegangenen Kalenderjahres</li> <li>• Kapitalerträge, für die die Kapitalertragssteuer nicht gilt: Letzter Einkommensteuerbescheid (vollständig)</li> </ul>
Gesetzliche Rente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzter Bescheid über die Rentenhöhe (z. B. Rentenanpassungsmitteilung)</li> </ul>
Private Rentenleistung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzter Bescheid über die Höhe des regelmäßigen Zahlbetrags</li> </ul>
Kapitalleistung oder Kapitalabfindung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bescheid, dem die Gesamthöhe der Kapitalleistung bzw. Kapitalabfindung zu entnehmen ist</li> </ul>
Versorgungsbezüge	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letzter Bescheid über die Höhe des Versorgungsbezugs</li> </ul>
Abfindung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbeitsvertrag und</li> <li>• Aufhebungsvertrag und</li> <li>• letzte Gehaltsabrechnung</li> </ul>
Hilfe zum Lebensunterhalt/ Grundsicherung/Sozialgeld/Sozialhilfe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vollständiger aktueller Bescheid über die laufende Hilfe zum Lebensunterhalt/Grundsicherung/Sozialgeld/Sozialhilfe (inkl. Berechnungsbogen)</li> </ul>
(Gesetzlicher) Unterhalt ( <i>eines früheren Ehepartners oder Lebenspartners einer gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geeigneter Nachweis über die aktuelle Höhe des Unterhalts</li> </ul>
Sonstige Einnahmen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geeignete Nachweise über die aktuelle Höhe der Einnahme oder Zuwendung</li> </ul>
Wenn Sie von Ersparnissen leben	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Geeigneter Nachweis über die Höhe der aktuellen Ersparnisse</li> </ul>
Wenn jemand irgendwelche Kosten für Sie übernimmt	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nachweis über die Höhe der Kosten (zahlt z. B. jemand die Miete für Sie, dann eine Kopie des aktuellsten Bescheids über die aktuelle Miethöhe)</li> </ul>
Wenn Sie Sachbezüge erhalten	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Angabe der Sachbezüge im Fragebogen ist ausreichend (z. B. mietfreies Wohnen oder kostenlose Verpflegung)</li> </ul>
Wenn Ihr Ehegatte oder Lebenspartner nach dem LPartG nicht gesetzlich versichert ist	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Je nach Einkunftsart ein in dieser Übersicht benannter Einkommensnachweis des Ehegatten bzw. Lebenspartners</li> </ul>