

Familienstand

- ledig verheiratet getrennt lebend geschieden seit _____ verwitwet
 eingetragene Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz – LpartG
 (in diesem Fall bitte die Angaben in der Spalte „Ehegatte“ machen)

Ich, mein nachstehend aufgeführter Ehegatte und die aufgeführten Kinder leben in einem gemeinsamen Haushalt.

	Versicherter	Ehegatte	Kind	Kind	Kind
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Krankenkasse	bkk melitta hmr				

Einkünfte (bitte ankreuzen) – Wichtig: Bitte Kopien aller Einkommensbelege beifügen.

	Versicherter	Ehegatte	Kinder
Lohn/Gehalt/Entgeltersatzleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsrenten/Renten aus einer gesetzlichen oder privaten Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld I oder Bürgergeld, Unterhaltsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachbezüge *)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zinseinkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte (z. B. Elterngeld, BAFöG, Grundrenten für Beschädigte nach dem BVG, Pflegezulage, Blindenunterstützung, Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Zu den Sachbezügen gehören freie Kost und Wohnung, die vom Arbeitgeber gewährt werden. Sofern der Wert der Sachbezüge in den Jahres-Bruttoeinnahmen nicht enthalten ist, bitte die Art der gewährten Sachbezüge angeben.

Bankverbindung

IBAN (internationale Kontonummer)	BIC (internationale Bankleitzahl)
Kontoinhaber	Kreditinstitut

Die Angaben sind vollständig und richtig. Den Erstattungsbetrag bitte ich auf das angegebene Konto zu überweisen.
WICHTIG: Die Belege über die Zuzahlung, sowie die erforderlichen Einkommensnachweise sind beigelegt.

Gilt nur für Renten-, Bürgergeld- oder Sozialhilfebezieher:

- Sofern meine Belastungsgrenze nicht überschritten wird: wünsche ich eine Vorauszahlung für den restlichen Betrag
 reiche ich noch weitere Belege über geleistete Zuzahlungen ein

 Datum _____
 Telefonnummer (freiwillige Angabe) _____
 Unterschrift des Versicherten

Weitere Erläuterungen zur **Angabe, Änderung und Speicherung Ihrer Bankverbindung** finden Sie auf unserer Homepage www.bkk-melitta-hmr.de unter Service - Ihre Bankverbindung.

Die **datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen** zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Homepage www.bkk-melitta.de oder fordern Sie diese gerne direkt bei uns per Telefon unter 0571 93409-0 oder per E-Mail unter datenschutz@bkk-melitta.de an.