Hinweis: Die Angabe Ihrer persönlichen Daten ist auf Grund der Bestimmungen des § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) erforderlich. Fehlende oder unvollständige Angaben können zu nachteiligen Folgen (§§ 206 Abs. 2 und 307 SGB V) und ggf. zur Versagung des Leistungsanspruches führen § 66 SGB I). Die Angabe der Bankverbindung ist freiwillig.

BARMER GEK

Absender

BARMER GEK

Versichertennummer

Befreiung von den gesetzlichen Zuzahlungen

Ich beantrage die teilweise Befreiung von Zuzahlungen. Entsprechende Zuzahlungsnachweise sind beigefügt. Meine Jahreseinnahmen zum Lebensunterhalt (Bruttobeträge) sowie ggf. die, der mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Angehörigen (hierzu zählen Ehe- bzw. Lebenspartner*) und familienversicherte Kinder) betragen laut der beiliegenden Erklärung:

Name	Geburtsdatum	jährliche Bruttoeinnahmen in € lt. Folgeseite	Krankenkasse (Name, Sitz)	Zuzahlungen**)

Ich bin ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ in eingetragender Lebenspartnerschaft lebend *) ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet

*) Gleichgeschlechtliche Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes

**) Berücksichtigt werden ausschließlich die gesetzlich vorgeschriebenen Zuzahlungen. Nicht zu berücksichtigen sind Zuzahlungen zu Zahnersatz.

Ich bitte um Überweisung auf das Konto

Kontoinhaber(in)

Geldinstitut

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Sie können jederzeit nachgeprüft werden.
Eine Änderung der Verhältnisse werde ich der BARMER GEK unverzüglich mitteilen!
Zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückgezahlt werden.

Datum/Unterschrift

Ich bin tagsüber erreichbar unter

Telefonummer (Angabe ist freiwillig)

Teilweise Befreiung von der Zuzahlung
Erklärung zu den Einnahmen

Versicherte(r) Versichertennummer

Zu den Einnahmen zum Lebensunterhalt gehören alle **Brutto**einnahmen, mit denen der Lebensunterhalt bestritten werden kann. **Bitte vollständig ausfüllen und Belege beifügen!**

Einkunftsart			Versicherte(r)	Ehe-/ Lebenspartner*)	Anzahl Kind/er
Arbeitseinkommen			€	€	€
- selbstständige Tätigkeit	☐ ja	☐ nein			
- Land- und Forstwirtschaft	☐ ja	☐ nein			
Arbeitsentgelt			€	€	€
- Lohn/Gehalt	☐ ja	☐ nein			
- Geringfügige Beschäftigung	☐ ja	☐ nein			
- Einmalzahlungen (Weihnachts-, Urlaubsgeld, Prämien)	☐ ja	☐ nein			
- Abfindungen des Arbeitgebers	☐ ja	☐ nein			
Renten/Pensionen/u.a.			€	€	€
- aus der gesetzlichen Rentenversicherung z.B. Alters-, Witwen-, Witwer-, Waisen-, Erwerbs-minderungsrente	☐ ja	☐ nein			
- aus Versorgungs-und Zusatzversorgungskassen z.B. Landwirtschaftliche Alterskasse	☐ ja	☐ nein			
- aus der gesetzlichen Unfallversicherung (**BG**)	☐ ja	☐ nein			
- aus privater Lebensversicherung	☐ ja	☐ nein			
- von ausländischen Rentenversicherungsträgern und Rentenversicherungsstellen	☐ ja	☐ nein			
- Ruhegehalt/Betriebsrente/Vorruhestandsgeld	☐ ja	☐ nein			
- Einmalzahlungen (Weihnachts-, Urlaubsgeld, etc.)	☐ ja	☐ nein			
Erträge			€	€	€
- Pacht- und/oder Mieteinnahmen	☐ ja	☐ nein			
- Zinsen aus Kapitalvermögen (auch soweit steuerfrei)	☐ ja	☐ nein			
Entgeltersatzleistungen			€	€	€
- Krankengeld, Übergangsgeld, Verletztengeld	☐ ja	☐ nein			
- Ausgleichszahlungen des Arbeitgebers	☐ ja	☐ nein			
- Kurzarbeiter-, Winterausfall-, Konkursausfallgeld	☐ ja	☐ nein			
- Mutterschaftsgeld und Arbeitgeberzuschuss	☐ ja	☐ nein			
- Eingliederungshilfe für Spätaussiedler	☐ ja	☐ nein			
- Arbeitslosengeld, Unterhaltsgeld	☐ ja	☐ nein			
Sonstiges			€	€	€
- Arbeitslosengeld II	☐ ja	☐ nein			
- Leistungen aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds	☐ ja	☐ nein			
- Sachbezüge (z.B. freie Kost und Wohnung)	☐ ja	☐ nein			
- Unterhalt, Unterhaltsleistungen	☐ ja	☐ nein			
- sonstige Einkünfte	☐ ja	☐ nein			
- Sozialgeld	☐ ja	☐ nein			
			€	€	€

Bitte die **jährlichen** Gesamtbeträge auf Blatt 1 übertragen.

*) Gleichgeschlechtliche Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes