

Info-Hotline: 02732/767-145  
Fax: 02732/767-245

100% Leistungen  
ohne Zusatzbeitrag

# ICH MÖCHTE MITGLIED DER BKK ACHENBACH BUSCHHÜTTEN WERDEN

## Kunde

Beitrittserklärung zum Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Telefonnummer \*\* Mobil \*\* Email-Adresse \*\*

Rentenversicherungsnummer Sofern noch keine Rentenversicherungsnummer vergeben wurde, bitte **Geburtsort** und **Geburtsname** angeben

männlich  weiblich  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet ✗  
Staatsangehörigkeit Geschlecht Familienstand

Mein Ehegatte hat eigenes Einkommen.  Mein Ehegatte ist selbst versichert bei:   
Kasse des Ehegatten

Ich war in den letzten 18 Monaten vor Beginn der Mitgliedschaft

pflichtversichert  freiwillig versichert  Kündigungsbestätigung ist beigefügt  
 familienversichert Name des Mitgliedes:

Zeitraum von Zeitraum bis Kasse

**Pflegeversicherung:**  Ich habe Kinder Bitte übersenden Sie entsprechende Nachweise (z.B. Geburtsurkunde in Kopie), wenn die Kinder nicht über Sie selbst familienversichert sind. **Kinder, Adoptiv-, Stief- oder Pflegekinder. Kinderlose Mitglieder zahlen ab dem 23. Lebensjahr einen Sonderbeitrag zur Pflegeversicherung in Höhe von 0,25%**

## Bankverbindung

Konto-Nummer \* BLZ \* Name der Bank oder Sparkasse \*

Ggf. Name des Kontoinhabers

## Zahlungsweg

Ich wünsche den Einzug der Beiträge durch Lastschrift  Ich zahle per Dauerauftrag ✗

Hiermit erteile ich meine Zustimmung zur Datenübermittlung nach § 10 Abs. 2a EStG an die Finanzverwaltung.

Meine Steueridentifikationsnummer (IdNr.) lautet:

Die geforderte IdNr. liegt nicht griffbereit zur Hand. Bitte fordern Sie die IdNr. beim Bundeszentralamt für Steuern für mich an.

**Umfang des Versicherungsschutzes:**  
Freiwillig Versicherte zahlen den ermäßigten Beitragssatz von 14,9 %; Rentner zahlen den allgemeinen Beitragssatz aus der Rente und den Versorgungsbezügen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen werde ich der BKK unverzüglich mitteilen. Unterlassene Angaben führen zur Nachberechnung von Beiträgen (§ 206 SGB V).

✗  
Ort, Datum Unterschrift

Die Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der BKK erforderlich. Sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Die Angaben in den mit einem \*\* gekennzeichneten Felder sind freiwillig.

# EINKOMMENSERKLÄRUNG FÜR:

**Einkommenserklärung nach § 206 SGB V: Bitte beachten Sie, dass nachstehend immer die Brutto-Einnahmen – ohne Abschreibung bzw. steuerliche Vergünstigungen – anzugeben sind. Erklärung des Mitglieds (zutreffendes bitte ankreuzen).**

Anzahl Kinder ..... davon unterhaltsberechtig ..... Einkommen dieser Kinder monatlich ..... €

Anzahl Pflegekinder ..... davon unterhaltsberechtig ..... Einkommen der Pflegekinder monatlich ..... €

- Ich bin nicht berufstätig
- Ich bin beschäftigt bei (Arbeitgeber) .....
- Bei Krankheit werden meine Bezüge für mindestens sechs Wochen weitergezahlt
- Ich bin Beamter bzw. einem Beamten gleich gestellt oder Empfänger einer Beamtenpension
  - Ich habe nach dienstrechtlichen Vorschriften Anspruch auf freie Heilfürsorge
- Ich bin selbständig / freiberuflich tätig als ..... Anzahl Wochenstunden (einschl. Vor- und Nacharbeiten) .....
- Ich habe kein eigenes Einkommen, meinen Lebensunterhalt bestreitet:
  - Mein getrennt lebender/geschiedener Ehegatte/Lebenspartner in Höhe von ..... € monatlich  
(nicht anzugeben bei häuslicher Gemeinschaft)
  - Eine sonstige Person in Höhe von ..... € monatlich

**Sofern die Gesamteinnahmen des Kalenderjahres noch nicht endgültig feststehen, sind die voraussichtlichen Einnahmen für das ganze Kalenderjahr zu schätzen und entsprechend zu kennzeichnen. Aktuelle monatliche Bruttobeträge angeben.**

	Mitglied (brutto)	Ehegatte (brutto)
1 Dienstbezüge, Provision, Vorruhestandsgeld, Lohn/Gehalt – ohne Kindergeld angeben.	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
13. Monateinkommen	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
Urlaubsgeld und dergleichen	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
2 Einkommen aus selbständiger Tätigkeit (letzten Einkommenssteuerbescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
3 Einkommen aus Vermietung und Verpachtung (letzten Einkommenssteuerbescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> jährlich ..... €	<input type="checkbox"/> jährlich ..... €
4 Sonstige Einkommen (z.B. Dividenden, Zinsen, Sachbezüge usw.)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
5 Renten der gesetzlichen Rentenversicherung (Bund und Länder) ohne Beitragszuschuss und ohne Kinderzuschuss – aktuellen Rentenanpassungsbescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
6 Versorgungsbezüge (z.B. Pensionen, Betriebsrenten, Zusatzrenten)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
Zahlstelle: .....	Aktenzeichen: .....	
7 Sonstige Renten (ohne BVG Grundrenten)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
Rentenart (z.B. Unfallrente): .....		
8 Renten aus Kapitalanlagen (z.B. private Lebensversicherungen)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
Laufzeit der Rente: <input type="checkbox"/> lebenslang <input type="checkbox"/> ..... Jahre		
In den letzten 10 Jahren ausgezahlte befreiende Lebensversicherung – Zeitpunkt: .....	<input type="checkbox"/> gesamt ..... €	<input type="checkbox"/> gesamt ..... €
9 Laufende Leistungen nach dem SGB XII ** (bitte aktuellen Bescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €	<input type="checkbox"/> monatlich ..... €
10 Zahlungen wegen Ausscheidens aus dem Beschäftigungsverhältnis für die Zeit nach dem Ausscheiden (Abfindungen)	<input type="checkbox"/> gesamt ..... €	<input type="checkbox"/> gesamt ..... €
Firmenaustritt am: ..... Firmenzugehörigkeit: ..... Jahre		
11 Private Veräußerungen	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
Verwertung von Rechten (z.B. Urheberrechte)	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
Beteiligungen an privaten Gesellschaften	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
Sonstiges	<input type="checkbox"/> ..... €	<input type="checkbox"/> ..... €
12 Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft/selbständiger Tätigkeit (letzten Einkommenssteuerbescheid vorlegen)	<input type="checkbox"/> jährlich ..... €	<input type="checkbox"/> jährlich ..... €

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Änderungen werde ich der BKK unverzüglich mitteilen. Unterlassene Angaben führen zur Nachberechnung von Beiträgen (§ 206 SGB V).

Ort, Datum

Telefonnummer

Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzlichen Vertreters