

Name, Vorname, Geburtstag und Krankenversicherungsnummer des Mitglieds

BKK ZF & Partner  
Postfach 11 80  
88001 Friedrichshafen

**Einkommenserklärung**  
Bitte ausgefüllt zurückgeben

**Hinweis:**  
Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 226, 229, 237 in  
Verbindung mit § 206 SGB V und § 57 SGB XI.

Erhalten Sie Rente aus der gesetzl. Rentenversicherung; wenn ja, von welcher Stelle, welche Postabrechnungs-Nr., welche Versicherungs-Nr. und welche Leistungsart? Höhe der Rente monatlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  seit:	1. Rente Rentenversicherungsträger
		Rentenart
Erhalten Sie mehr als eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  seit:	2. Rente Rentenversicherungsträger
		Leistungsart
Erhalten Sie eine ausländische Rente?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit: Höhe monatlich: <b>Bitte ausländischen Rentenbescheid beifügen!</b>
<input type="checkbox"/> Erhalten oder <input type="checkbox"/> erwarten Sie Versorgungsbezüge (z.B. Pension, Betriebsrente)? Wenn ja, von welcher Stelle, welcher Art, in welcher Höhe mtl. und unter welchem Aktenzeichen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  seit:	1. Zahlstelle (Name und Anschrift)
		Aktenzeichen der Zahlstelle (z. B. Personalnummer)
		Höhe der Versorgungsbezüge (brutto) EUR
<input type="checkbox"/> Erhalten oder <input type="checkbox"/> erwarten Sie mehr als einen Versorgungsbezug (Z. B. Pension, Betriebsrente)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  seit:	2. Zahlstelle (Name und Anschrift)
		Aktenzeichen der Zahlstelle (z. B. Personalnummer)
		Höhe der Versorgungsbezüge (brutto) EUR
Haben Sie nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen bei Krankheit und Pflege Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name & Anschrift der Beihilfestelle  <b>Bitte Nachweis über den Beihilfeanspruch beifügen!</b>
Haben Sie Arbeitseinkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit? Wenn ja, aus welcher Tätigkeit und in welcher Höhe? Wöchentliche Arbeitszeit _____ Std.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art der Tätigkeit
		Höhe des monatlichen Arbeitseinkommens (brutto) EUR
<b>Haben Sie Kinder erzogen?</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, meiner Krankenkasse/Pflegekasse den Beginn, die Höhe, Veränderung und die Zahlstelle dieser Bezüge sowie den Bezug von Arbeitseinkommen unverzüglich vollständig zu melden.		

Ort, Datum

Unterschrift

Telefon für Rückfragen

### Erläuterungen zur Einkommenserklärung

Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung sind alle laufenden Geldleistungen (z.B. Altersrente, Erwerbsunfähigkeitsrente, Berufsunfähigkeitsrente, Witwenrente, Witwerrente, Waisenrente), die von der Deutschen Rentenversicherung, der See-Kasse, der Bundesbahnversicherungsanstalt oder Bundesknappschaft gezahlt werden.

Nicht zu den Renten in diesem Sinne gehören:  
Unfallrenten und Renten nach dem Bundesversorgungsgesetz (z.B. Kriegsbeschädigtenrente).

### Ausländische Renten

Ab 1. Juli 2011 werden ausländische Renten den Renten der deutschen gesetzlichen Rentenversicherung gleichgestellt, wenn Sie mit ihnen vergleichbar sind.

### Versorgungsbezüge sind:

- a) Renten aus der betrieblichen Altersversorgung oder aus Versicherungs- und Versorgungseinrichtungen für bestimmte Berufsgruppen
- b) Zusatzversorgung im öffentlichen Dienst
- c) Versorgungsbezüge aus einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis, z.B. Beamten-, Soldaten-, Richterversicherung
- d) Versorgungsbezüge aus einem Arbeitsverhältnis mit Anspruch auf Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften und Grundsätzen
- e) laufende Geldleistungen nach dem Gesetz über die Altershilfe der Landwirte.

Wir bitten um Angabe der vollständigen Bezeichnung und Anschrift der Zahlstelle. Geben Sie bitte auch das Aktenzeichen oder die Personalnummer, unter der die Zahlstelle die Versorgungsbezüge zahlt, sowie die Höhe des Zahlungsbetrages an.

### Arbeitseinkommen sind insbesondere:

- a) Einkünfte aus gewerblichen Unternehmen (z.B. Fabrikationsbetrieb, Handelsunternehmen, Handwerksbetrieb, Gaststätte, Imbissstube, Kiosk).
- b) Einkünfte aus freiberuflicher (selbstständig ausgeübte, wissenschaftliche, künstlerische, schriftstellerische, unterrichtende oder erzieherische) Tätigkeit sowie Einkünfte von Ärzten, Rechtsanwälten, Notaren, Steuerberatern, Heilpraktikern, Krankengymnasten und ähnlichen Berufen.