

Einkommensanfrage

Bitte senden Sie Ihre Antwort an:
Mobil Krankenkasse
20091 Hamburg

Name _____
Vorname _____
Versichertennummer _____

1. Angaben zur Person

Personenkreiszugehörigkeit _____

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

Familienstand _____

Ich habe ein Kind/Kinder. Nein Ja

2. Einkommensangaben

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

Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit

Ich bin selbstständig tätig als _____

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

Bitte die zutreffende Variante ankreuzen und vervollständigen:

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt. Die jährlichen Einnahmen aus der selbstständigen Tätigkeit des Veranlagungsjahres betragen laut dem aktuellsten Steuerbescheid _____ Euro

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt, aber seit Beginn meiner selbstständigen Tätigkeit liegt mir noch kein Steuerbescheid vor. Ich schätze meinen aktuellen durchschnittlichen monatlichen Gewinn auf _____ Euro.

Ich werde nicht zur Einkommensteuer veranlagt. Laut dem aktuellsten Nachweis beträgt mein durchschnittlicher monatlicher Gewinn _____ Euro.

Hinweis: Alternativ zum Steuerbescheid benötigen wir einen anderen geeigneten Nachweis über Ihren Gewinn. Zum Beispiel die aktuellste Gewinn- und Verlustrechnung. **Zusätzlich** benötigen wir für jedes Kalenderjahr einen Nachweis darüber, dass Sie steuerlich nicht veranlagt werden (**Nichtveranlagungsbescheid** von Ihrem Finanzamt).

Ich werde nicht zur Einkommensteuer veranlagt. Meinen aktuellen durchschnittlichen monatlichen Gewinn kann ich noch nicht nachweisen, weil mir seit Beginn meiner selbstständigen Tätigkeit kein Nachweis vorliegt. Ich schätze den Gewinn auf monatlich _____ Euro.

Mit dem ersten Nachweis rechne ich voraussichtlich _____

Einkommensanfrage

Einkunftsart	Ergänzungen	Einkünfte in Euro
Gründungszuschuss oder Einstiegsgeld	Monatlicher Betrag	_____
Einnahmen aus einer Beschäftigung (auch Minijob) oder einem Dienstverhältnis	<p>Aktueller monatlicher Bruttobetrag</p> <p>Erwarten Sie in den kommenden zwölf Monaten Einmal- oder Sonderzahlungen?</p> <p>Beziehen Sie geldwerte Vorteile?</p>	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ Brutto</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ 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 Direktversicherung oder aus einer Lebensversicherung	_____
Kapitalleistung oder Kapitalabfindung (Einmalzahlung)	Sofern diese innerhalb der vergangenen zehn Jahre gezahlt wurde z. B. aus einer Direktversicherung , aus einer Lebensversicherung oder aus Versorgungsbezügen	_____
Versorgungsbezüge	<p>Monatlicher Gesamtbetrag von z. B. Betriebsrente, Zusatzrente, Pension, Ruhegehalt</p> <p>Erwarten Sie in den kommenden zwölf Monaten Einmal- oder Sonderzahlungen?</p>	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ 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)	Ihr Unterhalt, den Sie von einem früheren Ehepartner oder Lebenspartner einer gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes erhalten	_____

Einkommensanfrage

3. Weitere Einkommensangaben

Verfügen Sie über sonstige hier nicht genannte Einnahmen?

- Nein
 Ja *Bitte nachfolgend die Art der Einkünfte und den monatlichen Betrag angeben:*

Wenn Sie keine Einnahmen haben oder Ihre durchschnittlichen monatlichen Einnahmen den Betrag von 1.096,67 Euro unterschreiten: Wovon bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt (= Verpflegung, Wohnen, Bekleidung, Taschengeld)?

Übernimmt jemand irgendwelche Kosten für Sie? Erhalten Sie Sachbezüge, wie z. B. mietfreies Wohnen oder Verpflegung? Leben Sie von Ersparnissen?

Ich bin verheiratet oder lebe in einer gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes (LPartG).

- Nein
 Ja *Bitte auch die nachfolgende Frage beantworten.*

Mein Ehe- bzw. Lebenspartner ist bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert.

- Ja
 Nein *Bitte auch die nachfolgenden Fragen beantworten.*

Mein Ehe- bzw. Lebenspartner und ich haben gemeinsame unterhaltsberechtigende Kinder.

- Nein
 Ja, insgesamt _____ gemeinsame unterhaltsberechtigende Kinder.

Mein Ehe- bzw. Lebenspartner hat folgende Einkunftsart/en:

Gesamte Einkünfte meines Ehe- bzw. Lebenspartners: *Auch die Einkünfte des Partners müssen nachgewiesen werden. Es sind dieselben Nachweise erforderlich, die Sie vorlegen müssten, wenn es Ihre eigenen Einnahmen wären.*

Durchschnittlicher monatlicher Betrag: _____ Euro

Datenschutzhinweis

Die Mobil Krankenkasse (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Telefon: 0800 255 0800, E-Mail: info@service.mobil-krankenkasse.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Beiträge im Rahmen von § 240 Sozialgesetzbuch (SGB) V und § 57 SGB XI. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter mobil-krankenkasse.de/datenschutz.

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