

# Angaben zur Krankenversicherung der Rentner Einkommenserklärung

Name, Vorname
Versicherungsnummer

zurück an:

BKK SBH  
Postfach 11 24  
78635 Trossingen

oder per Fax an:

0 7425 94003 25

1. Gesetzliche Rente/-n	
<b>1. RENTE</b>	Ich erhalte eine Rente aus der gesetzl. Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/seit:
	Name und Anschrift des Rentenversicherungsträgers
	Postabr.Nr.      Rentenart
	Rentenzeichen      Höhe (brutto) €
<b>2. RENTE</b>	Ich erhalte eine 2. Rente aus der gesetzl. Rentenvers. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/seit:
	Name und Anschrift des Rentenversicherungsträgers
	Postabr.Nr.      Rentenart
	Rentenzeichen      Höhe (brutto) €

2. Versorgungsbezüge (z. B. Pension, Betriebsrente)	
<b>1. VERSORGUNGSBEZUG</b>	Ich erhalte Versorgungsbezüge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/seit:
	Name und Anschrift der Zahlstelle
	Art des Versorgungsbezuges
	Aktenzeichen der Zahlstelle      Höhe (brutto) €
<b>2. VERSORGUNGSBEZUG</b>	Ich erhalte mehr als einen Versorgungsbezug <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/seit:
	Name und Anschrift der Zahlstelle
	Art des Versorgungsbezuges
	Aktenzeichen der Zahlstelle      Höhe (brutto) €

**Versorgungsbezüge:**  
Bitte Bescheid(e) über Versorgungsbezüge beifügen.

**ausländische Renten / Versorgungsbezüge:**  
Bitte Bescheid(e) über ausländische Renten / Versorgungsbezüge beifügen.

Beihilfeansprüche
Ich habe Beihilfeansprüche (beamtenrechtl. Vorschriften) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

3. Selbständige Tätigkeit
Ich erhalte Arbeitseinkommen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/seit:
Art der Tätigkeit
monatliches Arbeitseinkommen (brutto) €

**Arbeitseinkommen von Selbständigen:**  
Bitte letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid beifügen.

**Beihilfeansprüche:**  
Bitte legen Sie einen Nachweis bei.

Beitragszahlung
Zahlung der monatlichen Beiträge <input type="checkbox"/> Lastschrift (Bankverbindung s. unten) <input type="checkbox"/> Die Beiträge werden durch den Rentenversicherungsträger bzw. die Zahlstelle gezahlt.
Kontonummer      Bankleitzahl
Geldinstitut

Steuern sparen: Beiträge zur BKK SBH steuerlich abzugsfähig (bitte unbedingt angeben)
<input type="checkbox"/> <b>Hiermit willige ich ein</b> , dass die BKK SBH meine geleisteten / erstatteten Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung an die Finanzverwaltung übermittelt. Sofern die Steuer-ID nicht angegeben wird, darf sie die BKK SBH auf elektronischem Wege beim Bundeszentralamt für Steuern anfordern. Steuer-ID <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Hiermit willige ich nicht ein</b> , dass eine Datenübermittlung an die Finanzverwaltungen erfolgt. Mir ist bewusst, dass keine steuerliche Berücksichtigung erfolgen kann, wenn ich diese Einwilligung nicht erteile oder später widerrufe (§ 10 Abs. 2a Satz 4 EStG).



Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, meiner Krankenkasse den Erhalt von Versorgungsbezügen aus einem Arbeitsverhältnis, aus Betriebsrenten, Pensionen u. ä. und den Bezug von Arbeitseinkommen unverzüglich zu melden.



Ort, Datum

Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen. Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten beruht auf § 205 SGB V. Die Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der BKK erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben (§ 284 SGB V i. V. m. §§ 67 ff. SGB X) und auf Datenträgern gespeichert.

## **Erläuterungen zur Einkommenserklärung**

Beitragspflicht für Bezieher von Renten und Versorgungsbezügen

### **Zu Punkt 1: Gesetzliche Rente/-n**

Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung sind alle laufenden Geldleistungen (z. B. Altersrente, Erwerbsminderungsrente, Witwenrente, Witwerrente, Waisenrente), die von der Deutschen Rentenversicherung oder einem ausländischen Rentenversicherungsträger gezahlt werden.

Nicht zu den Renten in diesem Sinne gehören:

- Unfallrenten und Renten nach dem Bundesversorgungsgesetz (z. B. Kriegsbeschädigtenrente).

### **Zu Punkt 3: Selbständige Tätigkeit**

Arbeitseinkommen sind insbesondere:

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

### **Zu Punkt 2: Versorgungsbezüge**

Versorgungsbezüge sind:

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

Bitte geben Sie

- die vollständige Bezeichnung und Anschrift der Zahlstelle
- das Aktenzeichen oder die Personalnummer, unter der die Zahlstelle die Versorgungsbezüge zahlt
- die Höhe des Zahlungsbetrages an.

Herzlichen Dank!