



Absender

BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom
Ihr Zeichen

Antrag auf einen höheren Zuschuss zum Zahnersatz
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Familienstand

Ich bin: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet

Familienangehörige im gemeinsamen Haushalt

Berücksichtigt werden auch die Einnahmen aller Angehörigen Ihres Haushalts. Unabhängig davon, wo sie versichert sind oder ob sie in einem Pflegeheim leben. Informationen zu der aktuellen Einkommensgrenze finden Sie unter www.barmer.de/haertefallregelung.

Angehörige sind:

- ☒ Ehepartner sowie Eingetragene Lebenspartner
- ☒ Kinder bis zu dem Kalenderjahr, in dem sie 18 Jahre alt werden
- ☒ Kinder auch über das 18. Lebensjahr hinaus, wenn sie gesetzlich familienversichert sind
- ☒ Kinder bis zum 25. Geburtstag, die durch den Bezug von Bürgergeld selbst versichert sind und zur selben Bedarfsgemeinschaft gehören wie Sie

Leben Angehörige mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?

☐ Nein ☐ Ja, bei mir leben folgende Angehörige:

Der Familienangehörige ist	Vorname Name	geboren am	Name und Ort der Krankenkasse
<input type="checkbox"/> mein Ehe-/Lebenspartner	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mein Kind	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mein Kind	_____	_____	_____

Bankverbindung für eine mögliche Erstattung

IBAN

BIC (nur bei ausländischer IBAN erforderlich)

Name der Kontonhaberin/des Kontoinhabers

Datum/Unterschrift (Entfällt bei Rückgabe über das Postfach in Meine BARMER)

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Name _____

Ihr Zeichen _____

Erklärung zu den Einnahmen

Es werden alle Einnahmen der im gemeinsamen Haushalt lebenden Familienangehörigen zusammengerechnet. **Geben Sie bitte die monatlichen Brutto-Einnahmen an und fügen Sie alle Einkommensnachweise der letzten drei Monate bei.**

	Von Ihnen	Ehe-/Lebens-partner ¹⁾	Anzahl Kinder: ____
Arbeitsentgelt/Arbeitseinkommen	in €	in €	in €
Lohn/Gehalt der letzten drei Monate (auch Minijob)			
Einmalzahlungen, z. B. Urlaubs- oder Weihnachtsgeld, Prämien, Abfindungen (jährliche Einnahmen durch 12 teilen)			
Gewinn aus selbstständiger Tätigkeit gemäß Steuerbescheid			
Renten und Pensionen	in €	in €	in €
Deutsche Rentenversicherung Alters-, Hinterbliebenen-, Erwerbsminderungsrente			
Betriebsrente, Versorgungsbezüge oder Vorruhestandsgeld			
Rente aus privater Lebens- und Unfallversicherung			
Rente aus gesetzlicher Unfallversicherung			
Ausländische Rente			
Weitere Renten oder Pensionen			
Entgeltersatzleistungen	in €	in €	in €
Arbeitslosengeld I			
Krankengeld, Übergangsgeld oder Verletztengeld			
Kurzarbeiter- oder Insolvenzgeld, Winterausfallgeld			
Mutterschaftsgeld und Arbeitgeberzuschuss			
Elterngeld			
Sonstiges	in €	in €	in €
Eine der folgenden Sozialleistungen: Bürgergeld, Sozialhilfe, Heimunterbringungskosten, Grundsicherungsleistung im Alter oder bei Erwerbsminderung			
Miet- oder Pachteinahmen			
Unterhalt			
Sonstige Sozialleistungen			
Zinsen aus Kapitalvermögen oder Sparanlagen: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich			
Sonstige Einkünfte (z. B. BaföG, Wohngeld)			

¹⁾ Gleichgeschlechtliche Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes