



**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](http://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

mein Ehe-/Lebenspartner

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mein Kind

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mein Kind

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung für eine mögliche Erstattung**

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (nur bei ausländischer IBAN erforderlich)

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

<sup>1)</sup> Gleichgeschlechtliche Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes