



Aktenzeichen:

| <b>Fragebogen für die Aufnahme in die Familienversicherung für Neugeborene</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>A Angaben zur Person</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                                        | Geburtsdatum            |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                        |                                                                                                                        | Geburtsort              |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefon Vorwahl/Rufnummer                                                                                              | Telefax Vorwahl/Rufnummer                                                                                              | Rentenversicherungs-Nr. |
| <b>B Angaben des Mitglieds</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Ist der andere mit dem Kind verwandte Ehegatte / Lebenspartner selbst Mitglied bei einer gesetzlichen Krankenkasse?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| <input type="checkbox"/> ja, bei der _____ in _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>Name der Krankenkasse</span> <span>Sitz der Krankenkasse</span> </div> <p>Die Familienversicherung für das Kind / die Kinder soll durchgeführt werden bei der</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> LKK           <input type="checkbox"/> Krankenkasse des anderen Elternteils         </div>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| <input type="checkbox"/> nein, es besteht eine private Krankenversicherung.<br>Folgende ergänzende Angaben sind deshalb erforderlich:<br>Erzielt der andere mit dem Kind verwandte Ehegatte / Lebenspartner ein mtl. Einkommen von mehr als 6.150,00 €? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span><br>Sind in diesem Einkommen Zuschläge, die mit Rücksicht auf den Familienstand gezahlt werden, enthalten? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span><br>Ist das Einkommen Ihres Ehegatten /Lebenspartner regelmäßig höher als Ihr Einkommen? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</span> |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| <b>C Allgemeine Angaben zu den Familienangehörigen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Kind</b>                                                                                                            | <b>Kind</b>                                                                                                            |                         |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Vorname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Geschlecht<br>(m = männlich, w = weiblich,<br>X = unbestimmt, D = divers)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w)<br><input type="checkbox"/> (X) <input type="checkbox"/> (D) | <input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w)<br><input type="checkbox"/> (X) <input type="checkbox"/> (D) |                         |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Geburtsort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Geburtsland                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |
| ggf. vom Mitglied abweichende Anschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                                                                                        |                         |



Aktenzeichen:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verwandtschaftsverhältnis des Mitglieds zum Kind<br>(*Die Bezeichnung „leibliches Kind“ ist auch bei Adoption zu verwenden)                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> leibliches Kind*<br><input type="checkbox"/> Stiefkind<br><input type="checkbox"/> Enkel<br><input type="checkbox"/> Pflegekind | <input type="checkbox"/> leibliches Kind*<br><input type="checkbox"/> Stiefkind<br><input type="checkbox"/> Enkel<br><input type="checkbox"/> Pflegekind |
| Ist der Ehegatte mit dem Kind verwandt?<br>(Bitte nur bei fehlendem Verwandtschaftsverhältnis ankreuzen.)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                            |
| Hat Ihr Kind eigene Einnahmen?<br><br>(Bitte beachten Sie die Hinweise im beigefügten Informationsblatt)                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,<br><hr/> Einkommensart, z. B. Miete, Zinsen, Rente<br><hr/> € monatlich<br>Höhe der Einkünfte | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,<br><hr/> Einkommensart, z. B. Miete, Zinsen, Rente<br><hr/> € monatlich<br>Höhe der Einkünfte |
| <b>D Erklärung und Unterschrift</b><br><p><b>Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Über Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Einkommen meiner o. a. Angehörigen verändert (z. B. neuer Einkommensteuerbescheid bei selbständiger Tätigkeit) oder diese Mitglied einer (anderen) Krankenkasse werden.</b></p>                                |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           _____<br/>           Ort, Datum         </div> <div>           _____<br/>           Unterschrift des Mitglieds<br/>           Mit der Unterschrift erkläre ich, die Zustimmung der Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten erhalten zu haben.         </div> </div>                                |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |
| <p>Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter <a href="http://www.svlfg.de/datenschutz">www.svlfg.de/datenschutz</a> bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.</p> |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |