



Techniker Krankenkasse

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Vers.-Nr. _____

Mein Versicherungsverhältnis

Mein Versicherungsverhältnis hat sich geändert ab _____

Ich möchte weiterhin Mitglied der TK bleiben und beantworte die auf mich zutreffenden Fragen.

Ich bin Arbeitnehmer/in bzw. Auszubildende/r

Ich bin beschäftigt seit/ab dem _____

Arbeitgeber _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Meine jährlichen Bruttoeinnahmen einschließlich Sonderzahlungen (z. B. Urlaubs- und Weihnachtsgeld) liegen in den nächsten zwölf Monaten über der

Ich bin geringfügig beschäftigt (monatliches Entgelt bis

Ich bin arbeitslos

Agentur für Arbeit/Jobcenter in _____

Arbeitslosengeld Arbeitslosengeld II

erhalte ich habe ich beantragt

seit/ab dem _____

Mein bisheriges Beschäftigungsverhältnis wurde unter Zahlung einer Abfindung durch meinen Arbeitgeber vorzeitig beendet (ohne Einhaltung der ordentlichen Kündigungsfrist).

Ende der Beschäftigung _____

Höhe der Abfindung EUR _____

Ablauf der ordentlichen Kündigungsfrist _____

Beschäftigungsdauer Jahre _____ Monate _____

Letztes Bruttogehalt EUR _____

Ich bin selbstständig

Beginn der Selbstständigkeit _____

Beitragspflichtig ist der Gewinn im Sinne des Einkommensteuerrechts. Nicht beitragspflichtig sind Betriebsausgaben wie z. B. Personalkosten, Miete für Betriebsräume sowie Abschreibungen für Abnutzung (AfA).

Bitte senden Sie uns eine vollständige Kopie des letzten Einkommensteuerbescheides zu.

Ich bin Existenzgründer und habe noch keinen Einkommensteuerbescheid erhalten. In diesem Fall nehmen Sie bitte eine Einkommenschätzung vor.

Meine durchschnittlichen Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit betragen in den kommenden zwölf Monaten voraussichtlich monatlich EUR _____

Von der Agentur für Arbeit erhalte ich

Gründungszuschuss Einstiegsgeld

Bitte senden Sie uns eine Kopie des Bewilligungsbescheides zu.

Wenn Sie darüber hinaus weitere Einnahmen haben, füllen Sie bitte auch den Punkt "Einnahmeverhältnisse" aus.

Ich bin Rentner/in bzw. Rentenantragsteller/in

Ich habe Rente beantragt am _____

Ich beziehe Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung ab _____

Die Deutsche Rentenversicherung teilt der TK automatisch die Höhe Ihrer Rente mit.

Versorgungsbezüge z. B. Betriebs-/ Zusatzrenten erwarte/erhalte ich ab _____

Bitte füllen Sie auch den Punkt "Einnahmeverhältnisse" aus.

Ich bin Student/in bzw. Schüler/in

Beginn des Studiums _____

Schule/Hochschule _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Aktuelles Fachsemester _____

Bitte fügen Sie eine aktuelle Schul-/Immatrikulationsbescheinigung bei, aus der die absolvierten Fachsemester hervorgehen.

Ich beziehe BAföG.

Ich habe Anspruch auf Sachleistungen nach ausländischem Recht.

Ich übe nebenbei eine Beschäftigung aus.

Ich bin während meines Studiums selbstständig tätig.

wöchentliche Arbeitszeit Stunden _____

Sofern Ihre wöchentliche Arbeitszeit 20 Stunden (bei nebenberuflicher selbstständiger Tätigkeit 19,25 Stunden) übersteigt, rufen Sie uns bitte zur Beurteilung des Sachverhaltes an.

Meine monatlichen Einnahmen betragen durchschnittlich EUR _____

Bitte fügen Sie eine vollständige Kopie Ihres letzten Einkommensteuerbescheides bei.

Ich beziehe/beantrage während meines Studiums Leistungen bei der Bundesagentur für Arbeit.

Ich bin/werde Beamtin bzw. Beamter

Beginn des Dienstverhältnisses _____

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer letzten Abrechnung bei.

Ich habe noch keine Abrechnung und reiche diese nach.

Name Dienststelle _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Beschäftigungsort _____

PLZ, Ort _____

Pers.-Nr. _____

Bitte füllen Sie auch den Punkt "Einnahmeverhältnisse" aus.

Ich leiste Freiwilligen Wehrdienst/ Bundesfreiwilligendienst

Beginn des Dienstes _____

Bitte fügen Sie einen Nachweis über den Beginn Ihres Dienstes bei.

Ich bin familienversichert/beantrage eine Familienversicherung bei

Vorname _____

Name _____

Krankenkasse _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Sofern Sie eine Familienversicherung bei der TK beantragen, erhält der angegebene Versicherte einen gesonderten Antrag, da wir noch verschiedene Angaben benötigen.

Ich bin nicht erwerbstätig

Ich gehöre keinem der anderen aufgeführten Personenkreise an.

Bitte füllen Sie auch den Punkt "Einnahmeverhältnisse" aus.

Einnahmeverhältnisse

Bitte fügen Sie zu den angegebenen Einnahmen Kopien entsprechender Nachweise bei (z. B. vollständiger Einkommensteuerbescheid, Kontoauszüge, Sozialhilfebescheid).

Ich habe folgende monatliche Einnahmen

Beamtenbezüge EUR _____

davon jährliche Sonderzahlungen EUR _____

Vorruhestandsgeld EUR _____

Vermietung, Verpachtung abzüglich Werbungskosten EUR _____

Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Dividenden) EUR _____

Unterhaltszahlungen ohne Zahlungen für Kinder EUR _____

Sonstige Renten (z. B. ausländische Rente, private Lebensversicherung) EUR _____

Sozialhilfe EUR _____

Sonstige Einnahmen mit folgender Einnahmeart EUR _____

Ich habe keine Einnahmen und bestreite meinen Lebensunterhalt durch

Sofern Sie aufgrund Ihrer Angaben zukünftig freiwillig bei der TK versichert sind, berücksichtigen wir sämtliche Bruttoeinnahmen zur prozentualen Berechnung der Beiträge. Die Beiträge zahlen Sie dann grundsätzlich selbst. Dies gilt auch, wenn Sie versicherungspflichtig werden, weil Sie keine anderweitige Absicherung bei Krankheit haben.

Ergänzende Angaben


Ich bin Mutter/Vater eines/mehrerer Kinder.
Diese Angabe brauchen wir, um den Beitrag zur
Pflegeversicherung zu berechnen. Falls noch nicht
geschehen, reichen Sie bitte einen entsprechenden
Nachweis ein.

Mein Ehegatte ist nicht gesetzlich krankenversichert
(z. B. **nicht** bei der TK, AOK oder Betriebskrankenkasse).

Bei Fragen helfen Sie uns mit folgenden Angaben

Telefon _____

E-Mail _____

_____ Datum  _____ Unterschrift

—
Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufga-
ben für Sie richtig zu erledigen. Durch das Sozialgesetzbuch (SGB V) ist
die TK verpflichtet, diese Daten umfassend zu schützen.