

Keine Lust auf Papier?

Dieses Formular können Sie online ausfüllen, speichern und über Ihr digitales Postfach in „Meine Daimler“ über die Daimler BKK App oder die Website an uns übertragen.

Prüfung der Beitragsfreiheit/Beitragspflicht bei Elterngeld und Elternzeit

Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Angaben zur Elternzeit

Mein Kind ist geboren am:

Geburtsdatum

Ich habe Elternzeit vom bis beantragt.

Ich bin verheiratet* Name Ehepartner:in:

*Oder eingetragene Lebenspartnerschaft Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Ich bin nicht verheiratet

Mein/-e Ehepartner:in ist gesetzlich versichert als Mitglied gesetzlich familienversichert privat versichert

bei: nicht versichert

Name der Krankenkasse

Anzahl gemeinsamer Kinder , versichert bei

Name der Krankenkasse

Ich arbeite weiter in Teilzeit (mehr als 450 €) Angaben zum Einkommen werden nicht benötigt. Nein, ich arbeite nicht in Teilzeit.

Angaben zum Einkommen während der Elternzeit

Ich erziele folgende Einnahmen während der Elternzeit:

Arbeitseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit: €/monatlich

Einkünfte aus Haus- und Grundbesitz bzw. sonstige Kapitalanlagen (Miete, Pacht, Zinsen etc.): €/monatlich

Sonstige Einkünfte (z. B. Unterhaltszahlungen): €/monatlich

Keine Einkünfte; mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch:

Angaben zum Einkommen, wenn Ehepartner:in nicht Mitglied der gesetzlichen Krankenversicherung ist

Arbeitseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit: €/monatlich

Bruttoarbeitsentgelt aus Beschäftigung: €/monatlich

Sonstige Einkünfte (z. B. Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Kapitalerträge, Unterhaltszahlungen): €/monatlich

Nachweise sind beizufügen oder hochzuladen für Arbeitseinkommen, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, Kapitalerträge – aktuellster Steuerbescheid für Arbeitsentgelt / aktuellste Gehaltsabrechnung.

Angaben zur Beitragszahlung

Die Beiträge sollen abgebucht werden. Nein, die Beiträge sollen nicht abgebucht werden.
Bitte SEPA-Lastschriftmandat beilegen/hochladen oder online erteilen.

Ich bestätigte, dass die Angaben richtig sind. Änderungen teile ich so schnell wie möglich mit.

Datum

Unterschrift

Telefonnummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Eine Unterschrift ist nicht notwendig, wenn Sie den Antrag über „Meine Daimler BKK“ hochladen.

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 60 SGB I sind wir berechtigt, die Daten zu erheben und Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Die Nennung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage www.daimler-bkk.com, Webcode 139d.