

**AOK Bayern  
Die Gesundheitskasse**

Telefax: 08651 701-441280  
<http://www.aok.de>  
[hans-juergen.standl@by.aok.de](mailto:hans-juergen.standl@by.aok.de)

Ihr Gesprächspartner  
Hans-Jürgen Standl

Telefon  
08651 701-280

# TELEFAX

**Empfänger** 0866987929999

**Absender** **AOK Bayern  
Die Gesundheitskasse**

---

**Betreff** WG: Ihre Kranken- und Pflegeversicherung als Selbstzahler - Beitragszahlung; Unser Zeichen: S059 590 101

---

**Nachricht** Sehr geehrter Herr Hametner,

Ihr Schreiben vom 080917 haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Um unsererseits Wiederholungen zu vermeiden verweisen wir auf unsere Schreiben vom 22.08.2017 bzw. 28.08.2017.

Damit wir Ihren Beitrag einkommensgerecht berechnen können benötigen wir von Ihnen aufgrund der Rentenerhöhung zum 01.07.2017 neue aktuelle Einkommensangaben ab diesem Zeitpunkt nebst entsprechender Nachweise. Falls wir uns bisher unmissverständlich ausgedrückt hätten haben wir als Anlage beigefügt nochmals eine Kopie unserer Anfrage vom 12.06.2017, die Ihnen bereits vorliegen müsste.

Wir bitten dazu nochmals um entsprechende Mitteilung; entsprechende Angaben nebst Nachweise wären von Ihnen bis zum 08.11.2017 bei der AOK vorzulegen.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

**Hans-Jürgen Standl**

AOK Bayern - Die Gesundheitskasse  
Direktion Bad Reichenhall  
Firmenkundenbereich  
Wittelsbacherstraße 8  
83435 Bad Reichenhall

Tel: 08651 701-280  
Fax: 08651 701-441280

E-Mail: [hans-juergen.standl@by.aok.de](mailto:hans-juergen.standl@by.aok.de)

Im Internet: [www.aok.de/bayern](http://www.aok.de/bayern) - Das Gesundheitsportal

[www.facebook.com/AOKBayern](https://www.facebook.com/AOKBayern) Jetzt "gefällt mir" klicken!

Überzeugt von der AOK Bayern? **Sie empfehlen, wir belohnen:** [www.aok-bayern-empfehlen.de](http://www.aok-bayern-empfehlen.de)



**AOK Bayern  
Die Gesundheitskasse  
Direktion Bad Reichenhall**

AOK - Postfach 2240 - 83424 Bad Reichenhall

Herrn  
Uwe Hametner  
Breslauer Str. 16  
83301 Traunreut

Wittelsbacherstraße 8  
83435 Bad Reichenhall

Telefax: 08651 701-441280  
Internet: www.aok.de  
E-Mail: bad\_reichenhall.team54@service.by.aok.de

Öffnungszeiten  
Mo bis Mi 8.00 - 16.30 Uhr  
Donnerstag 8.00 - 17.30 Uhr  
Freitag 8.00 - 15.00 Uhr  
und nach Vereinbarung

Ihr Ansprechpartner  
Hans-Jürgen Standl

Telefon  
08651 701-280

Datum  
12.06.2017

Bei Rückfragen geben Sie bitte an:  
S059590101

## Ihre Kranken- und Pflegeversicherung

Sehr geehrter Herr Hametner,

es ist uns wichtig, dass Ihre Gesundheit rundum in besten Händen ist. Dafür bieten wir Ihnen nicht nur umfassende und moderne Leistungen. Wir möchten auch, dass Sie nur die Beiträge zahlen, die für Sie nötig sind.

Damit wir für Sie die korrekte Beitragshöhe klären können, benötigen wir nur ein paar Minuten Ihrer Zeit.

Um Sie vor möglichen finanziellen Nachteilen zu bewahren, bitten wir Sie,

- **den ausgefüllten, unterschriebenen Erhebungsbogen sowie geeignete Einkommensnachweise**
- **Ihren letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid (sofern Sie zur Einkommensteuer veranlagt werden)**

**innerhalb von 14 Tagen zurückzusenden.** Gerne können Sie uns alle Unterlagen auch per E-Mail oder Fax zuschicken.

**Bitte beachten Sie:** Den Fragebogen benötigen wir auch dann, wenn sich Ihre Einnahmen seit Ihren letzten Angaben nicht geändert haben.

5933 - 13004 - 20170612 - BL54HG112

Bayer. Landesbank München  
IBAN DE97 7005 0000 0701 1662 66  
BIC BYLADEMMXXX

DZ BANK  
IBAN DE04 7016 0000 0000 1274 05  
BIC GENODEFF701

**AOK Bayern  
Die Gesundheitskasse  
Direktion Bad Reichenhall**

Datum  
12.06.2017

Schon jetzt vielen Dank für Ihre Mithilfe - und sollten Sie Fragen haben, zögern Sie bitte nicht, uns anzurufen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre  
AOK Bayern - Die Gesundheitskasse

Uwe Hametner  
KV-Nr.: S059590101  
Geb.datum. 16.03.1974



**AOK Bayern**  
**Die Gesundheitskasse**  
Direktion Bad Reichenhall

**Erhebungsbogen  
zu Ihrer Versicherung**

Ihr Ansprechpartner  
Hans-Jürgen Standl

Telefax  
08651 701-441280  
Telefon  
08651 701-280

1. **Angaben zur Person**  
Familienstand \_\_\_\_\_
2. **Angaben zur ausgeübten Tätigkeit**  
(z. B. Arbeitnehmer, Selbstständiger, Hausfrau, Rentner, Pensionist)  
Ich bin \_\_\_\_\_

<b>3.</b>	<b>Einnahmen (bitte in jedem Fall ausfüllen, auch wenn sich seit Ihren letzten Angaben nichts geändert hat)</b>		
<b>3.1</b>	Meine monatlichen Bruttoeinnahmen liegen über 4.350,00 EUR <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, brauchen Sie die nachstehenden Fragen nur zu beantworten, wenn Sie eine Rente/Versorgungsbezüge erhalten.		
		monatl. EUR	jährl. EUR
<b>3.2</b>	Lohn/Gehalt/Dienstbezüge aus unselbstständiger Beschäftigung monatliches Bruttoentgelt, <b>bitte fügen Sie die letzte Gehaltsabrechnung bei</b> Einmalzahlungen (z. B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld) sonstiger geldwerter Vorteil		
<b>3.3</b>	Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit, <b>bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei</b> - wöchentlicher zeitlicher Aufwand für die selbstständige bzw. freiberufliche Tätigkeit (einschl. Vor- und Nacharbeit) _____ Stunden - Anzahl sozialversicherungspflichtiger Arbeitnehmer _____ - Anzahl geringfügig entlohnter Arbeitnehmer _____		
<b>3.4</b>	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung, <b>bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei</b>		
<b>3.5</b>	Einnahmen aus Kapitalvermögen, vermindert um die Werbungskosten aber ohne Abzug des Sparerfreibetrages, <b>bitte vorhandene Nachweise beifügen</b> (z. B. Einkommensteuerbescheid, Zinsbescheinigung)		
<b>3.6</b>	Renten (z. B. Alters-, Hinterbliebenenrente - ohne Beitragszuschuss) Unfallrenten, ausländische Renten, private Renten, <b>bitte aktuelle Bescheide beifügen</b>		
<b>3.7</b>	Sozialhilfe/Grundsicherung/Sozialgeld, <b>bitte fügen Sie den letzten Bescheid bei</b>		
<b>3.8</b>	Brutto-Versorgungsbezüge (z. B. Pensionen, Betriebs- und Zusatzrenten), <b>bitte aktuelle Bescheide beifügen</b> Einmalzahlungen (z. B. Weihnachtsgeld)		
<b>3.9</b>	Sonstige Einnahmen, <b>bitte Nachweise beifügen</b> Art: _____		
<b>3.10</b>	<input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner im gemeinsamen Haushalt ist <b>nicht</b> gesetzlich krankenversichert <input type="checkbox"/> mtl. Einnahmen liegen unter 4.350,00 EUR, <b>bitte Nachweis beifügen</b> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Gemeinsame unterhaltsberechtigten Kinder, die familienversichert sind: Anzahl _____ <input type="checkbox"/> mtl. Einnahmen liegen über 4.350,00 EUR ( <b>Einkommensnachweis des Ehe-/Lebenspartners bei unterhaltsberechtigten Kindern erforderlich</b> ) Gemeinsame unterhaltsberechtigten Kinder unter 25 Jahren die freiwillig gesetzlich oder privat krankenversichert sind: Anzahl _____		
<b>3.11</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe keine eigenen Einnahmen mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch _____		

**Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht. Sofern sich meine Einkünfte ändern, werde ich Sie umgehend benachrichtigen und geeignete Nachweise (z. B. Einkommensteuerbescheid) vorlegen. Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unwahre Angabe zu Beitragsnachberechnungen führen.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Hinweise zum Datenschutz und zur Mitwirkungspflicht: Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach § 206 SGB V und § 50 SGB XI erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Falle auf Grund § 240 SGB V und § 57 SGB XI zur korrekten Festsetzung der Beitragshöhe notwendig. Fehlt die Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen bei der Beitragsbemessung führen. Für die Beitragsberechnung nicht erforderliche Daten können auf dem Steuerbescheid geschwärzt werden. Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig. Wir bitten um Verständnis, dass wir aus Vereinfachungsgründen sowohl für weibliche als auch für männliche Personen lediglich die männliche Anrede oder eine neutrale Formulierung verwenden.

Bearbeitungsvermerk der AOK:

BEG-VERS: 04.01.2007	VA: 501	PS: 34	Einkünfte neu:	Gültig ab:
----------------------	---------	--------	----------------	------------

5933 - 13004 - 20170612 - BL54HG112

EN S059590101