

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
Aktenzeichen 23-	

**NLBV
Referat 23**

30149 Hannover

Erklärung über eine Mitgliedschaft in der gesetzlichen Krankenversicherung gemäß § 202 SGB V und in der sozialen Pflegeversicherung gem. § 50 SGB XI

1.	<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied einer privaten Krankenkasse
----	--

2.	<input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied folgender gesetzlichen Krankenkasse, z. B. AOK, Ersatzkasse, Betriebskrankenkasse, Innungskrankenkasse, Bundesknappschaft, Seekasse, Landwirtschaftliche Krankenkasse.
	<input type="checkbox"/> und zugleich dort pflegeversichert*.
	Name und Anschrift der gesetzlichen Krankenkasse:
	Sozialversicherungsnummer:
	<input type="checkbox"/> Ich bin „ Selbstzahler(in) “, d. h. meine Beiträge überweise ich selbst, bzw. sie werden von meinem Konto abgebucht.

Nur für Mitglieder der gesetzlichen Krankenversicherung:

3.	<input type="checkbox"/> Ich bin bei einem <u>privaten</u> Versicherungsunternehmen pflegeversichert.
----	---

*Nur für Mitglieder der gesetzlichen Pflegeversicherung:

4.	<input type="checkbox"/> Ich beziehe kein Kindergeld und habe keinen steuerlichen Kinderfreibetrag geltend gemacht, habe jedoch ein Kind (auch Adoptivkind, Pflegekind oder Stiefkind). Einen geeigneten Eltern-Nachweis (z. B. Geburtsurkunde des Kindes / Adoptionsurkunde) habe ich beigelegt. Ich beantrage, den Beitragszuschlag für Kinderlose zur gesetzlichen Pflegeversicherung nicht einzubehalten.
----	---

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten in diesem Fragebogen sowie deren weitere Verarbeitung erfolgt auf der Grundlage des Art. 88 der Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit § 88 Abs. 1 Niedersächsisches Beamtenengesetz und ggf. § 12 Abs. 1 Niedersächsisches Datenschutzgesetz. Die Angaben sind erforderlich, um Ihre künftigen Bezüge in der zustehenden Höhe berechnen und zahlen zu können. Ergänzend verweise ich auf die Hinweise zum Datenschutz im NLBV unter www.nlbv.niedersachsen.de.

Datum	Unterschrift
-------	--------------