

Antrag auf Befreiung von Rezeptgebühren wegen besonderer sozialer Schutzbedürftigkeit für Bauern

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familienname (auch frühere[r] Name[n]) und Vorname		Versicherungsnummer
Personenstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> hinterbliebene(r) eingetragene(r) Partner/in <input type="checkbox"/> ledig		
Wohnanschrift		Telefonnummer
Name des Ehepartners/der Ehepartnerin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin		VSNR oder Geburtsdatum

A. EINKOMMENSVERHÄLTNISSSE DES/DER VERSICHERTEN

Laufende Geldbezüge	Versicherte(r)	
	Auszahlende Stelle	mtl. Bruttobetrag
Einkommen aus einer unselbständigen Erwerbstätigkeit		
Pensionsbezüge aus in- und ausländischer Pensionsversicherung		
Rentenbezüge aus der Unfallversicherung		
Rentenbezug nach dem Kriegsoffer/Opferfürsorge/Heeresversorgungsgesetz		
Art sonstiger Einkünfte (etwa aus Vermietung, Verpachtung, Anlagevermögen, Sachbezüge, etc.)		
Ansprüche auf Unterhaltsleistung	Name der unterhaltspflichtigen Person	

B. EINKOMMENSVERHÄLTNISSSE DES/DER IM GEMEINSAMEN HAUSHALT LEBENDEN EhePARTNERS/IN BZW. EINGETRAGENEN PARTNERS/IN BZW. SONSTIGER ANGEHÖRIGER

Die Beträge sind als Nettobeträge anzuführen.

Familien- oder Nachname und Vorname	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis	Auszahlende Stelle	mtl. Nettobetrag

