AOK NordWest
Die Gesundheitskasse.

Hier klicken, um alle Formularinhalte zu löschen

Erklärung zur selbstständigen Tätigkeit

Vorname, Nachname des Mitglieds _____ Versichertennummer _____ Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) _____

☐ Ich bin seit dem _____ (TT/MM/JJJJ) als _____ selbstständig tätig.

Wöchentliche Arbeitszeit (inkl. Vor- und Nacharbeit): ____ Stunden

Anzahl pflichtversicherte Beschäftigte: ____

Anzahl geringfügig Beschäftigte: ____

☐ Eine Kopie der Gewerbeanmeldung ist beigefügt.

☐ Eine Kopie der Gewerbeanmeldung reiche ich nach.

☐ Ein Gewerbe habe ich nicht angemeldet.

☐ Ich wurde informiert, dass

- für die Berechnung meiner Beiträge der aktuelle Einkommensteuerbescheid berücksichtigt wird. Die Beitragsberechnung ist zunächst vorläufig und wird erst nach Vorlage des Einkommensteuerbescheides für das Kalenderjahr endgültig vorgenommen.
- die AOK NordWest künftige Einkommensteuerbescheide umgehend von mir benötigt, weil Beiträge je Kalenderjahr ausgehend von den tatsächlich für das Jahr erzielten Einkünften (lt. Einkommensteuerbescheid) ermittelt werden. Analog zum Steuerrecht kann es damit zu Beitragserstattungen oder -nachforderungen (für die Vergangenheit) kommen.

Zusatzerklärung nur für Existenzgründer:

☐ Ein Einkommensteuerbescheid liegt mir noch nicht vor. Folgende Unterlagen füge ich bei:

☐ meinen Vorauszahlungsbescheid für die Einkommensteuer

☐ meine Eröffnungsbilanz o. ä.

☐ meinen Bewilligungsbescheid über den Gründungszuschuss

☐ Mir liegen keine Unterlagen des zu erwartenden Einkommens vor. Meine Einkünfte wurden daher gewissenhaft von mir geschätzt.

☐ Ich wurde informiert, dass meine Beiträge zunächst unter Vorbehalt anhand der von mir angegebenen Einkünfte ermittelt werden. Die Beiträge werden nach den im ersten Einkommensteuerbescheid (für das Kalenderjahr) ausgewiesenen Einkünften endgültig berechnet.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Bei unter 15-Jährigen Unterschrift der erziehungsberechtigten Person) _____

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 und 3 SGB V für die Aufgaben der Krankenversicherung und § 94 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB XI für die Aufgaben der Pflegeversicherung zum Zwecke der Durchführung der Versicherung nach § 9 SGB V und der Beitragsbemessung nach §§ 226, 227, 228, 229, 236, 238a, 239, 240 SGB V bzw. § 57 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V und § 50 Abs. 3 SGB XI erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (höhere Beitragseinstufung) führen. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nw/datenschutzrechte.
Verantwortlich ist die AOK NordWest – Die Gesundheitskasse., Kopenhagener Str. 1, 44269 Dortmund. Den Stabsbereich Datenschutz erreichen Sie unter gleicher Adresse.