

## Teilnahmeerklärung zum AOK-Kinderbonus

Name, Vorname des Kindes	Versichertennummer
Straße Haus-Nr.	PLZ Ort
Name, Vorname des Hauptversicherten	Versichertennummer
Straße Haus-Nr.	PLZ Ort
Telefon-Nr.,E-Mail-Adresse (Diese Angaben sind freiwillig, erleichtern aber kurzfristige Rückfragen in Ihrem Sinne)	

1880

### Ich möchte, dass mein Kind am AOK-Kinderbonus teilnimmt.

Die Teilnahme beginnt mit dem Tag, an dem der gesetzliche Vertreter der AOK Nordost die Teilnahmeerklärung in Textform (online) oder schriftlich erklärt und diese der AOK zugeht frühestens jedoch mit Beginn der Versicherung bei der AOK Nordost.

Die Einschreibung erfolgt in das Level, welches dem aktuellen Alter des Kindes entspricht.

Meine Bankverbindung für Erstattungen gebe ich auf dem beigefügten Formular an.

### Bürgerentlastungsgesetz

Beiträge für die Kranken- und Pflegeversicherung können von der Steuer abgesetzt werden. Ihre gezahlten Beiträge werden als Vorsorgeaufwendungen von Ihrem zu versteuernden Einkommen abgezogen und verringern Ihre Steuerlast. Die Übermittlung der Daten erfolgt auf Basis der Steueridentifikationsnummer an die zuständige Finanzbehörde. Ausgezahlte Boni aus dem AOK-Kinderbonus gelten als Beitragserstattung und reduzieren somit die vorher genannten Vorsorgeaufwendungen. Im Bundessteuerblatt Nr. 3 vom 21.02.2022 wurde veröffentlicht, dass Bonuszahlungen nach § 65a SGB V an die zuständige Finanzbehörde zu melden sind, wenn sie 150 Euro im Jahr pro versicherter Person übersteigen. Zur Übermittlung dieser Daten an die zuständige Finanzbehörde sind wir gesetzlich verpflichtet. **Die Teilnahme am AOK-Kinderbonus erfordert deshalb die Angabe der Steueridentifikationsnummer des gesetzlichen Vertreters. Ohne Angabe der Steueridentifikationsnummer ist eine Teilnahme nicht möglich.** Selbstverständlich erhalten Sie von uns einen Nachweis der gemeldeten Daten. Die Einwilligung in die Datenübermittlung ist nicht erforderlich. Der Datenübermittlung kann auch nicht widersprochen werden.

Meine Steuer-ID lautet: \_\_\_\_\_

### Erklärung:

Meine Rechte und Pflichten sind in der Satzung der AOK Nordost geregelt und in den Ausführungsbestimmungen zum AOK-Kinderbonus beschrieben. Alle Informationen finden Sie unter [www.aok.de/nordost/kinderbonus](http://www.aok.de/nordost/kinderbonus)

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten aus dieser Teilnahmeerklärung erfolgt zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Kostenerstattung zusätzlicher Gesundheitsleistungen aus dem AOK-Kinderbonus im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des § 65a Abs. 1 SGB V sowie der Satzung. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.aok.de/nordost/datenschutzrechte](http://www.aok.de/nordost/datenschutzrechte).

Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Nordost meine angegebenen Daten verarbeitet und verwendet, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK informieren und beraten zu können und um Meinungsforschung durchzuführen, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit widerrufen.

Datum,	Ort	Unterschrift des Hauptversicherten/ gesetzlichen Vertreters
--------	-----	---

Name, Vorname, ggf. Titel des Mitglieds
Straße und Haus-Nr.
PLZ Ort
KVNR

AOK Nordost - Die Gesundheitskasse

14456 Potsdam

### Mitteilung Bankverbindung

Bitte überweisen Sie den Betrag für den AOK-Kinderbonus auf folgendes Girokonto:

<b>Kontoinhaber (Nachname, Vorname/Firma/Sonstige)</b> <del>AAAA</del>	
. Frau      Herr    Á    Firma/Sonstige	
<b>Straße und Hausnummer</b> (falls abweichend vom Zahlungsempfänger)	
<b>Postleitzahl und Ort</b> (falls abweichend vom Zahlungsempfänger)	
<b>IBAN</b> (In Deutschland immer 22 Stellen)	Sonstige SEPA-Länder bis max. 34 Stellen !
<b>BIC*</b> (SWIFT-Code, 8 oder 11 Stellen)	<b>Kreditinstitut</b>

\* Die Angabe des BIC kann bei SEPA-Zahlungen innerhalb Deutschlands und in die anderen EU-/EWR-Länder entfallen.

_____ Datum	_____ Unterschrift <b>Zahlungsempfänger</b> , ggf. gesetzlicher Vertreter/Betreuer oder Bevollmächtigter	_____ Unterschrift <b>abweichender Kontoinhaber</b>
	_____ Telefon (Angabe freiwillig)	_____ Telefon (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_ Hinweis zum Datenschutz: Die Daten werden nur für den Zahlungsverkehr verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.