

# Fragebogen zur Feststellung der Haushaltsaufnahme oder des überwiegenden Unterhalts im Rahmen der Familienversicherung von Stief- und Enkelkindern

## Persönliche Angaben des Mitglieds

Name, Vorname	Versichertennummer

Für mein  Stiefkind  Enkelkind

Name, Vorname	Geburtsdatum	KV-Nummer

soll eine Familienversicherung durchgeführt werden.

Die Familienversicherung in der Kranken- und Pflegeversicherung für Stief- und Enkelkinder setzt unter anderem voraus, dass sie entweder vom Mitglied in seinen Haushalt aufgenommen worden sind oder von ihm überwiegend unterhalten werden (§ 10 Absatz 4 Satz 1 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch – SGB V). Die folgenden Fragen dienen zur Feststellung dieser Voraussetzungen.

### A Angaben zur Haushaltsaufnahme

- Mein Stief-/Enkelkind lebt im Rahmen einer auf längere Dauer angelegten häuslichen Gemeinschaft in meinem Haushalt:  Ja  Nein
- Mein Stief-/Enkelkind wird von mir versorgt und betreut:  Ja  Nein
- Zusatzangabe bei zusätzlicher, auswärtiger Unterkunft am Ausbildungs-/Studienort:
- Eine Einbindung in die häusliche Gemeinschaft liegt weiterhin vor:  Ja  Nein

### B Angaben zum überwiegenden Unterhalt

**(nur bei fehlender Haushaltsaufnahme erforderlich)**

Ich leiste regelmäßig Unterhalt in Form von Geld-/Sachleistungen:  Ja  Nein

Art der Leistung	Monatlicher Betrag in €

(geeignete Nachweise, z. B. Kontoauszüge, sind beizufügen)

- Name und Anschrift der Kindesmutter des Stief- oder Enkelkindes

\_\_\_\_\_

Selbst versichert?  Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_  
Krankenkasse

- Name und Anschrift des Kindesvaters des Stief- oder Enkelkindes

\_\_\_\_\_

Selbst versichert?  Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_  
Krankenkasse

Hiermit erkläre ich die Richtigkeit der Angaben. Über Veränderungen werde ich Sie umgehend informieren.

#### Datenschutzhinweis

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 SGB V und 94 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Weitere datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter [www.bkk-da.de](http://www.bkk-da.de) oder fordern Sie diese Informationen gerne direkt bei uns unter [datenschutz@bkk-da.de](mailto:datenschutz@bkk-da.de) oder per Post BKK\_DürkoppAdler, Datenschutzbeauftragter, Stieghorster Str. 66, 33605 Bielefeld an.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift