

Antrag auf Befreiung von der Entrichtung der Rezeptgebühr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familienname(n) _____

Vorname(n) _____

Versicherungsnummer

Lfd. Nr. Tag Monat Jahr

Anschrift: _____

Telefon(Mobil)Nr.: _____

Familienstand: ledig verheiratet verh., getrennt lebend geschieden verwitwet Lebensgemeinschaft

Derzeitiges monatliches Nettoeinkommen

HÖHE EUR _____

Pension, Rente Lohn, Gehalt Geldleistung aus der Arbeitslosenversicherung Krankengeld
Kinderbetreuungsgeld Firmenpension Dienstvertrag, Werkvertrag ausländische Rente

Sonstige Einkommen (z.B. Vermietung): _____ Ja Nein EUR _____

Sachbezüge (z.B. freie Wohnung, freie Kost), **Hilfe zum Lebensunterhalt** (Sozialhilfe): _____

Bei geschiedener Ehe (Unterhaltsleistung)

Ist Ihr geschiedener Ehegatte Ihnen gegenüber unterhaltspflichtig? Ja Nein EUR _____

Scheidungsurteil, Vergleichsausfertigung oder diesbezüglichen Gerichtsbeschluss aus dem dies

ersichtlich ist vorlegen. Bei getrennt lebenden Ehegatten ist der Nachweis über das Nettoeinkommen des getrennt lebenden Ehegatten vorzulegen.

Land- und/oder forstwirtschaftlicher Besitz

Selbstbewirtschaftung Ja Nein Einheitswert: EUR _____

Verpachtung/Zupachtung (seit: _____) Ja Nein Einheitswert zu diesem Zeitpunkt: EUR _____

Übergabe, Verkauf, Schenkung (am: _____) Ja Nein Einheitswert zu diesem Zeitpunkt: EUR _____

Sollten die obigen Punkte nicht zutreffen, ersuchen wir um **Bekanntgabe, wovon Sie Ihren Lebensunterhalt bestreiten:**

Leben im gemeinsamen Haushalt noch andere Personen? ja nein Zutreffendenfalls Angaben über **alle** Personen:

Name (in Blockschrift)	Verwandtschafts- verhältnis/ Lebensgefährte(in)	Versicherungs- nummer (Geburtsdatum)	Nettoeinkommen der angeführten Personen: Pension, Lohn, Rente, bewirtschafteter od. übergebener landw. Besitz u. dgl.

Sämtliche Nachweise zu den Angaben sind dem Antrag beizuschließen!

Welche chronischen Krankheiten oder Gebrechen (Medikamente) verursachen besondere Aufwendungen?

	Stempel, Unterschrift d. Arztes/Ärztin

Ich erkläre, alle Einkommen von mir und den im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen bekanntgegeben zu haben, und bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben.

Beilage(n) _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____