

BKK24
Forderungsmanagement
Sülbecker Brand 1
31681 Obernkirchen

Nutzen Sie gerne unsere Online-Geschäftsstelle, auch über die App „Meine BKK24“, um uns den Antrag zukommen zu lassen. Alternativ können Sie diesen auch per Post oder E-Mail an uns zurück senden.



Online-Geschäftsstelle
oder App „Meine BKK24“



forderung@bkk24.de

Bei Fragen: 06731 9000-750

ANTRAG AUF STUNDUNG VON BEITRAGSANSPRÜCHEN

Aufgrund bestehender Beitragsrückstände wird die Möglichkeit einer Stundungsvereinbarung angeboten. Die sofortige Einziehung der offenen Forderung kann auf Antrag aufgeschoben werden, sofern diese für betroffene Person eine erhebliche finanzielle Härte darstellen würde und die spätere Begleichung der Forderung nicht gefährdet ist. Hierfür ist der Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben einzureichen. Während der Dauer der Stundung fallen monatliche **Stundungszinsen in Höhe von 0,5% des gestundeten, auf volle 50,00€ abgerundeten Beitrags** an. Voraussetzung für die Zustimmung zur Stundungsvereinbarung ist zudem die fristgerechte Zahlung der laufenden Beiträge.

Als Entscheidungsgrundlage für meinen Ratenzahlungsantrag erteile ich der BKK24 freiwillig nachstehende Auskünfte. Ich versichere, sämtliche Punkte vollständig und wahrheitsgemäß ergänzt zu haben und bin mir der möglichen Folgen wahrheitswidriger Angaben bewusst. Änderungen in meinen Einkommensverhältnissen gebe ich umgehend bekannt.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet
wohnhaft in: -	
Krankenversicherungsnummer:	
Telefonnummer:	E-Mail:

ANGABEN ZU DEN WIRTSCHAFTLICHEN VERHÄLTNISSEN

Ich bin beschäftigt

Name meines Arbeitgebers: _____ monatliches Nettoeinkommen _____ €.

Ich beziehe Arbeitslosengeld, Bürgergeld oder Sozialhilfe in Höhe von: _____ €.

Ich bin selbstständig tätig und Alleininhaber der Firma Teilinhaber der Firma.

Das Unternehmen besteht seit dem _____ in Rechtsform einer _____ (z. B. GmbH, OHG, KG etc.).

Mein monatliches Einkommen aus dieser Tätigkeit beträgt _____ €.

Ich bin Rentner/in und beziehe eine monatliche Rente in Höhe von: _____ € (inkl. Betriebsrente).

Ich beziehe kein eigenes Einkommen; mein Lebensunterhalt wird sichergestellt durch: _____

Darüber hinaus verfüge ich über weitere Einkünfte nein ja, Art und Höhe: _____

Mein Einkommen oder sonstige Bezüge
wurden gepfändet oder abgetreten

nein ja, Art und Höhe: _____

Ich habe die eidesstattliche Versicherung abgegeben nein ja und zwar am: _____ Az: _____

Ich habe einen Insolvenzantrag gestellt nein ja und zwar am: _____ Az: _____

Ich unterhalte Kontokorrentkonten (Girokonto) bei folgenden Banken, Sparkassen bzw. Postgiroamt

Name der Bank: _____ Konto-Nr. _____ Guthaben: _____ €

Name der Bank: _____ Konto-Nr. _____ Guthaben: _____ €

Name der Bank: _____ Konto-Nr. _____ Guthaben: _____ €
(bitte aktuellen Kontoauszug beifügen)

Die Kreditgrenze bei den genannten Instituten ist: nicht ausgeschöpft
 demnächst ausgeschöpft
ausgeschöpft

ANGABEN ZUR BEDARFGEMEINSCHAFT

Ich lebe in einem Haushalt mit Ehegatten Lebenspartner/in
Ich lebe in keiner Bedarfsgemeinschaft

In meinem Haushalt leben _____ Kinder im Alter von _____ Jahren.

Meine Ehegatte/Lebenspartner/in ist erwerbstätig: ja nein

Wenn ja, beschäftigt bei _____ monatliches Nettoeinkommen _____ €

Andere/weitere monatliche Einkünfte meines Ehegatten/Lebenspartner(in):

Einkünfte aus Selbstständigkeit: _____ € Vermietung/Verpachtung: _____ € Rente: _____ €

Sonstige Einkünfte: _____ in Höhe von _____ €

Wie leben im gesetzlichen Güterstand nicht im gesetzlichen Güterstand

AKTUELLE VERBINDLICHKEITEN

Es bestehen derzeit offene Forderungen bei folgenden Gläubigern: nein ja und zwar bei:

Name: _____ Höhe: _____ €

Name: _____ Höhe: _____ €

Name: _____ Höhe: _____ €

Es bestehen bereits schriftliche Stundungs- bzw. Teilzahlungsvereinbarungen nein ja und zwar mit:

Name: _____ Höhe: _____ €

Name: _____ Höhe: _____ €

Name: _____ Höhe: _____ €

LAUFENDE MONATLICHE AUSGABEN

Miete: _____ € Nebenkosten (z.B. Strom, Heizung etc.): _____ €

Telefon-/Internetvertrag: _____ € Versicherungen (z.B. Auto, Haftpflicht etc.): _____ €

Lebensmittel: _____ € Benzin: _____ €

Kleidung: _____ € Kinderbetreuung: _____ € Hobby (z.B. Verein etc.): _____ €

Sonstiges: _____ €

Die Ratenhöhe soll monatlich _____ € betragen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Die Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches (SGB) erhoben und zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit. Die Daten werden aufgrund des §45 SGB V und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bei der BKK24 gespeichert.