

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON REZEPTGEBÜHREN
WEGEN BESONDERER SOZIALER SCHUTZBEDÜRFTIGKEIT**

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familien- und Vorname: Versicherte(r)	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	Versicherungsnummer		
		Geburtsdatum		
		Tag	Monat	Jahr
Wohnanschrift		Telefonnummer		
Name des Ehepartners		Vers.- Nr. oder Geburtsdatum		

A. EINKOMMENSVERHÄLTNISSSE DES (DER) VERSICHERTEN

Laufende Geldbezüge	Versicherte(r)	
	Auszahlende Stelle	mtl. Bruttobetrag
Einkommen aus einer unselbständigen Erwerbstätigkeit		
Pensionsbezüge aus in- und ausländischer Pensionsversicherung		
Rentenbezüge aus der Unfallversicherung		
Rentenbezug nach dem Kriegsoffer/Opfer-Fürsorge/Heeresversorgungsgesetz		
Art (etwa aus Vermietung, sonstiger Verpachtung, Einkünfte Anlagevermögen, Sachbezüge usw.)		
Ansprüche auf Unterhaltsleistung	Name der unterhaltspflichtigen Person	

B. EINKOMMENSVERHÄLTNISSSE DES IM GEMEINSAMEN HAUSHALT LEBENDEN EhePARTNERS BZW. SONSTIGER ANGEHÖRIGER
Die Beträge sind als Nettobeträge anzuführen.

Familien- und Vorname	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum	Verwandtschafts-Verhältnis	Auszahlende Stelle	mtl. Nettobetrag

