BESCHEINIGUNG ÜBER BEITRÄGE ZUR FREIWILLIGEN KRANKENVERSICHERUNG/PFLEGEVERSICHERUNG ALS ARBEITNEHMER

Für

Name, Vorname* | geboren am*

Anschrift*

Es waren zu zahlen

vom	01.01.2020	bis	31.12.2020	zur Krankenversicherung insgesamt	8.775,12 Euro
vom	01.01.2020	bis	31.12.2020	zur Pflegeversicherung insgesamt	1.715,64 Euro

Es sind zu zahlen

vom	01.01.2021	bis	laufend zur Krankenversicherung monatlich	769,17 Euro
vom	01.01.2021	bis	laufend zur Pflegeversicherung monatlich	147,54 Euro

☐ Ja* Ich habe keine Kinder und zahle ab 1. Januar 2021 den Pflegeversicherungsbeitrag einschließlich Beitragszuschlag in Höhe von 0,25 % (= gesamt 159,64 Euro)

Die Voraussetzungen nach § 257 Abs. 1 Sozialgesetzbuch V, § 61 Sozialgesetzbuch XI sind erfüllt.

Erklärung des Versicherten:
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mindestens seit dem 1. Januar 2020 ununterbrochen Mitglied der Hanseatischen Krankenkasse bin. Beitragsfreie Zeiten (zum Beispiel wegen Krankengeldbezuges) bestanden nicht.

Datum* | Unterschrift*

* Diese Felder sind vom Versicherten zu ergänzen bzw. anzukreuzen.