

1. Persönliche Daten

Name, Vorname (lt. Personalausweis): _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum/Ort: _____

Straße/Postfach: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

seit _____

Bitte geben Sie uns hier Ihre vom BZSt.

erteilte Steuer-Identifikations-Nr.(11stellig) an:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Bankverbindung:

Die monatliche Zahlung der Versorgungsleistungen soll auf folgendes Konto erfolgen:

Name der Bank (BIC): _____

IBAN: _____

3. Bezug einer weiteren Versorgungsleistung:

Nach § 26 a Abs. 3 Ziffer 1 der Satzung erhöht sich der Anspruch aus der internen Teilung um 12 v. H., sofern Sie zum Zeitpunkt der Rechtskraft der Versorgungsausgleichsentscheidung noch keine Altersrente oder vorgezogene Altersrente eines weiteren Versorgungsträgers erhalten. Zur Prüfung, ob ein Anspruch auf die Erhöhung besteht, bitten wir um entsprechende Angabe.

Ich habe zum Zeitpunkt der Rechtskraft der Versorgungsausgleichsentscheidung (_____) Altersrente oder vorgezogene Altersrente erhalten: nein

ja

4. Angaben zur Krankenversicherung:

Hiermit erkläre ich gegenüber der Versorgungseinrichtung der Bezirksärztekammer Koblenz entsprechend der mir nach § 202 Abs. 1 Satz 4 SGB V obliegenden Meldeverpflichtung, dass ich

bei folgender gesetzlicher Krankenkasse (gesetzliche Krankenkassen sind: AOK, BKK, IKK, LKK, Ersatzkassen, Bundesknappschaft und See-Krankenkasse - Name und Anschrift der Krankenkasse)

Sozialversicherungsnummer: _____

bei einem Unternehmen der privaten Krankenversicherung

weder bei einer gesetzlichen Krankenkasse noch bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen krankenversichert bin.

Der Beitrag zur Pflegeversicherung ist davon abhängig, ob Sie die Elterneigenschaft erfüllen. Wir bitten Sie daher, alle Kinder auf der Vorderseite aufzuführen und einen entsprechenden Nachweis (Kopie der Geburtsurkunde, Adoptionsurkunde, etc) beizufügen.

- Elterneigenschaft liegt vor
- Elterneigenschaft liegt nicht vor

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Rechtsgrundlage für die Erhebung dieser Daten ist die Satzung der Versorgungseinrichtung der Bezirksärztekammer Koblenz in Verbindung mit dem Heilberufsgesetz (HeilBG) Rheinland-Pfalz in seiner jeweiligen Fassung. Die Daten werden unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften erhoben und verarbeitet.

Stand: August 2024