



Antrag zur Befreiung von Eigenanteilen beim Zahnersatz für _____

(Name, Vorname)

- Ich erhalte Mein Angehöriger _____ geboren am _____ erhält
- Hilfe zum Lebensunterhalt Arbeitslosengeld II
- Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz
- Ausbildungsförderung nach dem Arbeitsförderungsgesetz
- Unterbringung in einem Heim oder einer ähnlichen Einrichtung durch einen Träger der Sozialhilfe

**Wenn Sie oder Ihr Angehöriger eine dieser Leistungen erhalten, entfallen alle übrigen Fragen!
Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides bei. Danke!**

Ich bin ledig verheiratet geschieden In meinem Haushalt leben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wie verwandt?	Wo versichert?
			Ehegatte	

**Mein Haushalt verfügt über folgende Bruttoeinkünfte im Monat:
Bitte fügen Sie Kopien der Einkommensunterlagen bei. Bei Lohn und Gehalt bitte die letzten drei Abrechnungen beifügen. Danke!**

	Mitglied	Ehegatte	Kinder	
Einkünfte aus einer Beschäftigung (Lohn und Gehalt auch aus einem Minijob)				
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit				
Zinseinkünfte (z.B. Jahressgutschrift Sparbuch)				
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung				
Gesetzliche Rente (z.B. Altersrente, Witwenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente)				
Pension, Betriebsrente, private Rente				
Sonstiges, und zwar: _____				
Eine Änderung der Einkünfte ist in absehbarer zeit zu erwarten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:				

Die vorstehenden Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht.

Datum

Unterschrift

Telefonnummer