



Antrag auf Rezeptgebühr-Befreiung

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus! Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller	
Familienname und Vorname:	Versicherungsnummer:
Meine Wohnadresse lautet:	
Ich bin ... (Familien-/Personenstand): <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/verpartnert <input type="checkbox"/> in einer Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet/verpartnert, aber getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden/in einer aufgelösten Partnerschaft	
Telefonnummer:	E-Mail:
2. Mein Einkommen	
Nettoeinkommen im letzten Monat	
<input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn	EUR _____
<input type="checkbox"/> Geldleistungen aus der Arbeitslosenversicherung (AMS)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	EUR _____
<input type="checkbox"/> Krankengeld oder Wochengeld oder Rehabilitationsgeld oder Wiedereingliederungsgeld	EUR _____
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld	EUR _____
<input type="checkbox"/> Unterhalt (Geldleistung aus aufgelöster Ehe oder Partnerschaft)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Ich habe ein Einkommen aus dem Ausland	
Art und Höhe des Einkommens: _____	EUR _____
<input type="checkbox"/> Sachbezüge (zum Beispiel: freie Wohnung, PKW)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (Mindestsicherung oder Sozialhilfe, Wohnbeihilfe)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Ich bin selbstständig und habe im Vorjahr verdient (Bitte geben Sie die Kopie des letzten Einkommensteuerbescheids dazu)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen (zum Beispiel: Vermietung, Verpachtung)	EUR _____
Land- und forstwirtschaftlicher Besitz	
<input type="checkbox"/> Selbstbewirtschaftung (Einheitswert)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Zu- und/oder Verpachtung (Einheitswert)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Übergabe, Verkauf, Schenkung (am _____)	
<input type="checkbox"/> Ich habe kein Einkommen	
Ich lebe von: _____	

Meine Lebensgefährtin/mein Lebensgefährte erhält Unterhalt

EUR _____

Legen Sie bitte eine Kopie des Scheidungs-/Auflösungsurteiles, der Vergleichsausfertigung, des Gerichtsbeschlusses oder der Unterhaltsvereinbarung, aus der/dem eine Unterhaltsverpflichtung ersichtlich ist, bei.

3. Personen im gemeinsamen Haushalt

Familiename und Vorname	Beziehung zu mir	Versicherungsnummer	Nettoeinkommen der angeführten Personen
			monatlich in Euro

4. Angaben zu meinen Krankheitskosten

Wie viele Medikamentenpackungen werden im Durchschnitt pro Monat ärztlich verordnet? _____

Sollte sich der Bedarf an Dauer-Medikamenten in den letzten 2 Monaten vor der Antragstellung deutlich erhöht haben, legen Sie bitte entsprechende Unterlagen bei (zum Beispiel den Medikamentenspiegel).

Vermerke:

Ich erkläre, dass die Angaben richtig und vollständig sind.

Stellt sich nachträglich heraus, dass Angaben nicht der Wahrheit entsprechen, nehme ich zur Kenntnis, dass ich der Kasse einen dadurch entstandenen Schaden zu ersetzen habe.

Darüber hinaus bin ich verpflichtet, Änderungen meiner Angaben (z.B. Familienstand, Einkommen, ...) unverzüglich bekannt zu geben.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Alle Unterlagen in Kopie beilegen!



Information zur Rezeptgebühr-Befreiung bei sozialer Schutzbedürftigkeit (gültig für das Jahr 2020)

Unter bestimmten Voraussetzungen brauchen versicherte Personen keine Rezeptgebühr bezahlen. Die Befreiung muss – mit Ausnahme der bereits gesetzlich geregelten Fälle – bei Ihrem Krankenversicherungsträger beantragt werden.

Ohne Antrag befreit sind ...

Personen die Geldleistungen erhalten, bei denen schon anlässlich der Zuerkennung dieser Leistung die besondere soziale Schutzbedürftigkeit festgestellt wurde (zum Beispiel eine Pension mit Ausgleichszulage).
Zivildienstler und deren anspruchsberechtigte Angehörige
Selbstversicherte Personen, die sich der Pflege eines behinderten Kindes widmen
Teilnehmerinnen und Teilnehmer des Freiwilligen Sozialjahres, des Freiwilligen Umweltschutzjahres, etc.
Personen mit anzeigepflichtigen übertragbaren Krankheiten Die Feststellung der Erkrankung und die Kennzeichnung der Rezepte erfolgt durch den behandelnden Arzt oder die Ärztin. Die Befreiung gilt nur für Medikamente, die zur Behandlung der anzeigepflichtigen übertragbaren Krankheit verschrieben werden. Für Medikamente zur Behandlung von Folge-Erkrankungen ist die Rezeptgebühr zu bezahlen.

Auf Antrag befreit werden ...

Personen, deren monatliche Netto-Einkünfte folgende Grenzbeträge nicht übersteigen: € 966,65 für alleinstehende Personen bzw. € 1.472,00 für Ehepaare bzw. Lebensgemeinschaften und eingetragene Partnerschaften
Personen, die infolge von Krankheiten oder Gebrechen besondere Aufwendungen nachweisen und deren monatliche Netto-Einkünfte folgende Grenzbeträge nicht übersteigen: € 1.111,65 für alleinstehende Personen bzw. € 1.692,80 für Ehepaare bzw. Lebensgemeinschaften und eingetragene Partnerschaften
Diese Beträge erhöhen sich für jedes Kind um € 149,15, sofern das Netto-Einkommen des Kindes den Grenzbetrag von € 355,54 nicht erreicht und das Kind im gemeinsamen Haushalt lebt.

- Leben im gemeinsamen Haushalt des Antragstellers Personen mit eigenem Einkommen, ist dies bei Ehepaaren/Lebensgemeinschaften mit 100 Prozent, bei allen anderen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen mit 12,5 Prozent zu berücksichtigen
- Unterhaltsansprüche sind in der gebührenden Höhe oder der tatsächlich geleisteten Höhe zu berücksichtigen
- Eine Befreiung von der Rezeptgebühr gilt auch für anspruchsberechtigte Angehörige
- Die Befreiung von der Rezeptgebühr ist für Ärzte und Ärztinnen auf der e-card vermerkt

Legen Sie zum vollständig ausgefüllten Antrag bitte folgende Nachweise bei

- Einkommens-Nachweis von allen im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (zum Beispiel aktuelle Lohn- oder Gehaltsabrechnung, Pensionsbescheid, Unfallrente, AMS-Bezugsbestätigung, Kinderbetreuungsgeld, Sozialhilfe, ausländische Einkünfte, Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung)
- Scheidungsurteil und Vergleichsausfertigung aus der die Höhe eines eventuellen Unterhalts-Anspruches ersichtlich ist
- Einkommens-Nachweis aus selbstständiger Tätigkeit
- Einkommens-Nachweis aus Gewerbebetrieb
- Einkommens-Nachweis aus land- und forstwirtschaftlichen Betrieben (Einheitswertbescheid, Pachtvertrag)
- Nachweise über andere Einkünfte (zum Beispiel Nachweise über Vermietung, Verpachtung, Kapitalerträge, Zinserträge, Beteiligungen, etc.)