

NACHWEIS ELTERNEIGENSCHAFT



Damit wir Deine Beiträge zur Pflegeversicherung korrekt berechnen können, benötigen wir Angaben zur Anzahl und zum Alter Deiner Kinder. **Bitte fülle dieses Formular aus und gebe es zusammen mit der Kopie der Geburtsurkunde(n) zurück an Deinen Arbeitgeber.**

Meine Angaben:

Nachname, Vorname:	Mein Arbeitgeber:	
Anzahl Kinder: <small>(leibliche Kinder, Adoptivkinder, Pflegekinder, Stiefkinder)</small>	keine Kinder	Anzahl Kinder:

Kind 1

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	leibliches Kind Stiefkind	Adoptivkind Pflegekind

Kind 2

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	leibliches Kind Stiefkind	Adoptivkind Pflegekind

Kind 3

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	leibliches Kind Stiefkind	Adoptivkind Pflegekind

Kind 4

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	leibliches Kind Stiefkind	Adoptivkind Pflegekind

Kind 5

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	leibliches Kind Stiefkind	Adoptivkind Pflegekind

Datenschutzhinweis: Als abrechnende Stelle benötigen wir, die KS Wirtschafts- und Steuerberatungsgesellschaft mbH, die geforderten Angaben für die Prüfung und Feststellung des Beitragssatzes in der Pflegeversicherung im Rahmen des § 55 Abs. 3 SGB XI.