

4	Angaben zu Angehörigen im gemeinsamen Haushalt Nachweise sind beigelegt							
	Erläuterung: Angehörige im Sinne des § 2 Abs. 3 Nr. 1 – 5 USG sind 1. die Ehegattin oder der Ehegatte, 2. die Lebenspartnerin oder der Lebenspartner, 3. die Mutter oder der Vater eines Kindes des oder der Freiwilligen Wehrdienst Leistenden, 4. die unterhaltsberechtigten Kinder, 5. die unterhaltsberechtigten Kinder der Ehegattin oder des Ehegatten oder des Lebenspartners oder der Lebenspartnerin, die von diesem/dieser zwar nicht abstammen, aber bis zum Dienstantritt ganz oder überwiegend unterhalten worden sind oder ohne den Wehrdienst ganz oder überwiegend unterhalten worden wären. Angehörige im Sinne des § 2 Abs. 4 USG sind Die in Absatz 3 Nummer 1 und 2 aufgeführten Personen auch dann, wenn die die Beziehung begründende Ehe oder Lebenspartnerschaft nicht mehr besteht.							
4.1	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen gem. § 2 Abs. 3 Nr. 1 – 2 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>				
4.2	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen gem. § 2 Abs. 3 Nr. 3 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>				
4.3	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit Kind/Kindern gem. § 2 Abs. 3 Nr. 4 – 5 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag in €			
4.4	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen gem. § 2 Abs. 4 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag in €			
4.5	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen gem. § 2 Abs. 4 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag in €			
4.6	<input type="checkbox"/> Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen gem. § 2 Abs. 4 USG							
	Name	Vorname	Gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>	Privat versichert <input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag in €			
	Folgende unter 4 aufgeführten Angehörigen leisten ebenfalls freiwilligen Wehrdienst.		4.1 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	4.3 <input type="checkbox"/>	4.4 <input type="checkbox"/>	4.5 <input type="checkbox"/>	4.6 <input type="checkbox"/>
	Folgende unter 4 aufgeführten Angehörigen erzielen kein eigenes Einkommen.		4.1 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	4.3 <input type="checkbox"/>	4.4 <input type="checkbox"/>	4.5 <input type="checkbox"/>	4.6 <input type="checkbox"/>

Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass gegen Personen, die zur Erlangung von Unterhaltsleistungen falsche Angaben machen, ein Bußgeld- bzw. Strafverfahren eingeleitet werden kann.

Ich teile jede Änderung der tatsächlichen oder rechtlichen Verhältnisse, die der Leistungserbringung zugrunde liegen, unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlagen

- Bescheinigung zur Vorlage bei der Unterhaltsicherungsbehörde
- Nachweis/Begründung zum Unterhalt der Kinder gem. § 2 Abs. 3 Nr. 5 USG (siehe o.a. Erläuterung zu den Angehörigen)
- Bei Privatversicherten:
Kopie der Versicherungsverträge, Beitragsnachweise der Angehörigen
- Bei gesetzlich Versicherten:
Bescheinigung der Krankenkasse über den Versicherungsstatus der Angehörigen