

Angaben zur sozialen Absicherung nach § 23c, SGB IV - 2025

Titel, Name, Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum, -ort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Steuernummer-ID	
LAN	Sozialversicherungsnummer

Regelmäßige Beschäftigung außerhalb des Rettungsdienstes

Außerhalb des Rettungsdienstes übe ich eine sozialabgabenpflichtige Beschäftigung im Rahmen

einer Festanstellung regelmäßig mit durchschnittlich mindesten 15 Std. / Wo. aus ja nein

Arbeitgeber	Anzahl der Arbeitsstunden pro Woche
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Mein Jahresarbeitsentgelt aus der Beschäftigung liegt oberhalb der Jahresarbeitsentgeltgrenze

(2025: 73.800 Euro) der gesetzlichen Krankenversicherung. ja nein

Ich bin niedergelassen als Vertragsarzt ja nein

Ich bin niedergelassen als Arzt in privater Niederlassung ja nein

Name der Praxis	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Derzeit bin ich

gesetzlich krankenversichert

privat krankenversichert:

Ich bin Pflichtmitglied einer berufsständischen Versorgungseinrichtung der Ärzte

nein ja **Ärzteversorgung:**

Auf Grund der Mitgliedschaft im Versorgungswerk habe ich mich von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung befreien lassen.

ja nein

Ich versichere die Richtigkeit obiger Angaben. Sofern gegenüber meinen Angaben Änderungen eintreten, werde ich diese umgehend schriftlich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift