



JETZT EINFACH ZUZAHLUNGEN ZURÜCKFORDERN!

Wir helfen Ihnen beim Zurückfordern
zu viel geleisteter Zuzahlungen von
Ihrer Krankenkasse!

Wir erstellen Ihnen gerne
Ausdrücke aller bei uns
geleisteten Zuzahlungen!



**ADLER
APOTHEKE**

Meine Arznei - sicher im Blick!

WIE ERHALTE ICH DIE BEFREIUNG ODER RÜCKERSTATTUNG?

OPTION 1: HIERBEI HELFEN WIR IHNEN

Sie zahlen im Laufe eines Kalenderjahres die anfallenden Zuzahlungen und reichen Ende des Jahres die entsprechenden Belege bei Ihrer zuständigen Krankenkasse ein. Bei Überschreiten Ihrer persönlichen Belastungsgrenze erhalten Sie eine Rückerstattung des zu viel bezahlten Betrages. Nutzen Sie einfach unser nebenstehendes Formular!

OPTION 2: HIERBEI HILFT IHNEN IHRE KRANKENKASSE

Sie zahlen den fälligen Betrag über 1 % bzw. 2 % Ihres Bruttojahreseinkommens vorab an Ihre Krankenkasse und sind dadurch für das laufende Kalenderjahr von den Zuzahlungen befreit.

Nachteil: Zuviel gezahlte Vorauszahlungen bekommen Sie später nicht mehr zurück.



ADLER APOTHEKE
Johannes Jaenicke e.K.

Hauptstraße 21 · 55624 Rhaunen · Telefon 06544 230 · Fax: 06544 2308
info@adler-apotheke.info · www.adler-apotheke.info
Öffnungszeiten: Mo – Fr: 08:00 – 18:00 Uhr, Sa: 08:00 – 12:00 Uhr

VERSICHERUNGSANSCHRIFT MITTIG
IN DIESEM FELD EINTRAGEN



SO EINFACH FUNKTIONIERT ES:

- 1** Rückseitiges Antragsformular ausfüllen
- 2** Nachweise zu Bruttoeinkommen & Zuzahlungsbelege (eventuell zusätzlich den Nachweis einer chronischen Erkrankung) bereitlegen
- 3** Beides zusammen in einen Sichtfensterumschlag packen und an Ihre Krankenkasse senden!

Wir unterstützen
Sie gerne!

KANN ICH MICH BEFREIEN LASSEN?

Wer mehr als 2% seines jährlichen Bruttoeinkommens bzw. seiner Bruttojahresrente für Zuzahlungen ausgibt, gilt als belastet:

Beispiel: 10.000 € Bruttojahreseinkommen = 200 € Eigenanteil bzw. Belastungsgrenze.

Bei chronisch Kranken liegt die Grenze bei 1%.
Beispiel: 10.000 € Bruttojahreseinkommen = 100 € Eigenanteil bzw. Belastungsgrenze.

WELCHE BELEGE MUSS ICH MEINER KRANKENKASSE VORLEGEN?

NACHWEIS ÜBER DAS BRUTTO-JAHRESEINKOMMEN

Beispielsweise Rente, Arbeitsentgelt, Krankengeld, Einnahmen aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung. Das **Bruttoeinkommen** ist als **Familie-neinkommen** zu verstehen. Es errechnet sich aus dem Bruttoeinkommen aller in einem Haushalt lebenden Angehörigen. Von diesem Bruttoeinkommen können ein oder mehrere Freibeträge abgezogen werden.

AKTUELLE FREIBETRÄGE

Die Freibeträge werden jährlich angepasst und sind somit flexibel. Wir helfen Ihnen gerne bei der Ermittlung aktueller Zahlen.



ÄRZTLICHER NACHWEIS BEI CHRONISCHER KRANKHEIT

Bei Vorliegen einer chronischen Krankheit ist ein ärztlicher Nachweis erforderlich. Als chronisch krank gilt, wer wegen derselben schwerwiegenden Krankheit in Dauerbehandlung ist.

ZUZAHLUNGSBELEGE

Auch hier werden die „Familienzuzahlungen“ betrachtet, d.h. es werden **Ihre Zuzahlungen und die Ihrer Angehörigen**, die mit Ihnen im **gemeinsamen Haushalt** leben, **zusammengerechnet**.

Tipp: Lassen Sie sich für jedes Ihrer Familienmitglieder eine **Kundenkarte** ausstellen. So können wir Ihnen schnell und unkompliziert jederzeit und kostenlos eine Übersicht Ihrer bei uns geleisteten Arzneimittel-Zuzahlungen ausdrucken.

BEISPIELRECHNUNG

Ehepaar | Keine Kinder | Nicht chronisch krank

20.000 € gemeinsames Jahresbruttoeinkommen
- 5.922 € (nachträglicher Ehegattenfreibetrag 2022)
= 14.078 € für Zuzahlung berücksichtigtes Einkommen
davon 2% = 281,56 € Zuzahlungsbefreiungsgrenze

Fazit: Sie zahlen in diesem Beispiel für sich und Ihren Ehegatten zusammen maximal 281,56 € an Zuzahlungen. Danach können Sie sich befreien lassen und Ihre Krankenkasse übernimmt alle weiteren Zuzahlungen.

ANTRAGS-FORMULAR



HIERMIT STELLE ICH EINEN ANTRAG AUF ZURÜCKZAHLUNG ZU VIEL GEZAHLTER ZUZAHLUNGEN

Für das Kalenderjahr _____

Vers. Nr.: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

ICH BITTE UM ÜBERWEISUNG AUF FOLGENDES KONTO:

IBAN: _____

BIC, Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

Ich habe Ihnen sämtliche Einkommensnachweise sowie Zuzahlungsbelege zur Durchsicht beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift