

### MitbewohnerIn (PartnerIn, Kinder, sonstige MitbewohnerInnen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Behindertenpass (gemäß § 40 BBG)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> in Partnerschaft lebend <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zu AntragstellerIn (z.B. Kind, Ehefrau/Ehemann)	
Netto-Monatseinkommen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: _____ Euro

### MitbewohnerIn (PartnerIn, Kinder, sonstige MitbewohnerInnen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Behindertenpass (gemäß § 40 BBG)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> in Partnerschaft lebend <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zu AntragstellerIn (z.B. Kind, Ehefrau/Ehemann)	
Netto-Monatseinkommen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: _____ Euro

### MitbewohnerIn (PartnerIn, Kinder, sonstige MitbewohnerInnen)

Familienname	
Vorname	
Versicherungsnummer	(XXXX/TTMMJJ)
Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Behindertenpass (gemäß § 40 BBG)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> in Partnerschaft lebend <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> verheiratet / eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> verwitwet / hinterblieben aus eingetragener Partnerschaft
Stellung zu AntragstellerIn (z.B. Kind, Ehefrau/Ehemann)	
Netto-Monatseinkommen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: _____ Euro