hkk KRANKENKASSE

Name, Vorname: _____

**Versichertennummer:** _____

**zurück an Absender**

hkk
28185 Bremen

## Mitteilung der Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) zur Meldung Ihrer Daten durch die hkk an die Finanzbehörden

(§ 32 b Abs. 3 Satz 2 Einkommensteuergesetz)

*Ihre persönliche Steueridentifikationsnummer ist 11-stellig und Sie finden diese u.a. auf Ihren Einkommensteuerbescheiden. In der Regel ist die Steuer-ID als „IdNr." abgekürzt.*

### Meine persönliche Steuer-Identifikationsnummer lautet:

_____

Telefon _____ Datum _____ Unterschrift _____

Ihre Daten werden gemäß Art. 6 DS-GVO und § 284 SGB V für Zwecke der Kranken- und § 94 SGB XI für Zwecke der Pflegeversicherung verarbeitet. Mehr Infos erhalten Sie unter **www.hkk.de/datenschutz** und in unseren Geschäftsstellen. Für weitere Fragen hierzu kontaktieren Sie uns gerne.

Stand: Februar 2024