Angaben gemäß DGSVO Stand: 30.10.2025

Name	Herkunft	Kategorie	Ausfüllbare Felder	Pflichtangabe	Zweck
Familienversicherung fami@web	Seite: https://service.die-ik.de/familie-versichern/#/login	Angaben zum Mitglied			Angaben zur Identifizierung des Absenders
			Versicherungsnummer	Vorgabe	
		Persönliche Angaben	Name, Vorname	Vorgabe	
			Anschrift	Vorgabe	
			Familienstand (Auswahl)	ja	
			Seit	ja	
			Telefon mobil privat	nein	
		Freiwillige Angaben zur Erreichbarkeit bei Rückfragen	Telefon mobil geschäftlich	nein	
			Telefon Festnetz privat	nein	
			Telefon Festnetz geschäftlich	nein	
			E-Mail privat	nein	
			E-Mail geschäftlich	nein	
		Angaben zum Ehe-/Lebenspartner			Angaben zum Ehe-/Lebenspartner
			Versicherungsnummer	Vorgabe	
			Name, Vorname	Vorgabe	
		Persönliche Angaben	Geschlecht	Vorgabe	
			Geburtsdatum	Vorgabe	
			Ist der Ehe-/Lebenspartner leiblicher Elternteil von mindestens einem der familienversicherten Kinder? (Ja/Nein)	ja	
			Die Anschrift meines Familienmitglieds weicht von meiner Adresse ab (Ja/Nein)	ja	
			Kennen Sie die Anschrift Ihres Familienmitglieds? (Ja/Nein) (Zusatzfrage bei Ja vorherige Frage)	ja	
			Straße / Hausnr.	ja	
			PLZ	nein	
			Ort	ja	
			Land	ja	
			Telefon Festnetz privat	nein	
			Telefon mobil privat	nein	
		Freiwillige Angaben zur Erreichbarkeit bei Rückfragen	E-Mail privat	nein	
		Versicherung Ihres Ehe-/Lebenspartners	Mein Ehe-/Lebenspartner ist auch bei der Innovationskasse versichert (Ja/Nein)	ja	
			Versicherungsart (Auswahl)	ja	
			Krankenkasse meines Ehe-/Lebenspartners (Zusatzfrage bei Nein der vorherigen Frage)	ja	

		Angaben zu Beschäftigung und Einkommen Ihres Ehe-/Lebenspartners	In welchem Land besteht die Versicherung? (Zusatzfrage bei Krankenversicherung im Ausland)	ja
			Name der Krankenversicherungsgesellschaft (Zusatzfrage bei Krankenversicherung im Ausland	ja
			Versichert vom	ja
			Versichert bis	nein
			Verfügt Ihr Ehe-/Lebenspartner über Einkünfte aus einer mehr als geringfügigen Beschäftigung, aus einer selbstständigen Tätigkeit, aus einer geringfügigen Beschäftigung, aus Vermietung oder Verpachtung, aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen) oder bezieht er/sie Arbeitslosengeld oder eine gesetzliche Rente, Versorgungsbezüge, Betriebsrente, ausländische Rente, sonstige Renten oder erzielt sonstige Einnahmen? (Ja/Nein)	ja
			Mehr als geringfügige Beschäftigung (Ja/Nein)	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Selbstständige Tätigkeit (Ja/Nein)	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Erhalten Sie einen Existenzgründungszuschuss o.Ä. bzw. haben Sie diesen beantragt? (Ja/Nein)	ja
			Welche selbstständige Tätigkeit wird ausgeübt und welche Unternehmensform liegt vor? (Zusatzfrage bei Nein)	nein

Werden Mitarbeiter beschäftigt? (Ja/Nein)	nein
Anzahl der Beschäftigten (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Stellt dieses Einkommen die Haupteinnahmequelle für Ihren Lebensunterhalt dar? (Ja/Nein)	nein
Wie viele Stunden beträgt die eigene durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit?	ja
Bruttoarbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung (Ja/Nein)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Gesetzliche Rente, Versorgungsbezüge, Betriebsrente, ausländische Rente, sonstige Renten (Ja/Nein)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bezug von Arbeitslosengeld oder Arbeitslosengeld II (Ja/Nein)	ja
Art (Auswahl)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Ja/Nein)	ja

			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein	
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Einkünfte aus Kapitalvermögen (Ja/Nein)	ja	
			Art der Einkünfte	ja	
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein	
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Abfindungen (Ja/Nein)	ja	
			Gesamtbetrag der Abfindung (Bruttoangabe in €) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Zuletzt regelmäßig im Monat erzieltes Entgelt (Bruttoangabe in €) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Ende des Arbeitsverhältnisses (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Tag der Auszahlung der (ersten) Rate der Abfindung Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z.B. Abfindungsvertrag) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Sonstige Einkünfte (Ja/Nein)	ja	
			Art der Einkünfte	ja	
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein	
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja	
		Angaben zu Kindern			Angaben zur Versicherung von Kindern
			Versicherungsnummer	Vorgabe	
		Persönliche Angaben Kind 1	Name, Vorname	Vorgabe	
			Geschlecht	Vorgabe	
			Geburtsdatum	Vorgabe	

			Die Anschrift meines Familienmitglieds weicht von meiner Adresse ab (Ja/Nein)	ja
			Kennen Sie die Anschrift Ihres Familienmitglieds? (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Straße / Hausnr. (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			PLZ (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Ort (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Land (Zusatzfrage bei Ja)	ja
		Versicherung des Kindes	Mein Kind ist auch bei der Innovationskasse versichert (Ja/Nein)	ja
			Versicherungsart (Auswahl)	ja
			Versichert vom (Zusatzfrage bei Ja und Auswahl Mitgliedschaft)	nein
			Krankenkasse meines Familienmitglieds (Auswahl) (Zusatzfrage bei Nein und Auswahl Mitgliedschaft und Familienversicherung)	ja
			In welchem Land besteht die Versicherung? (Zusatzfrage bei Nein und Auswahl Krankenversichert im Ausland)	ja
			Name der Krankenversicherungsgesellschaft (Zusatzfrage bei Nein und Auswahl nicht gesetzlich Krankenversichert und Private Krankenversicherung)	ja
			Versichert vom	ja
			Versichert bis	nein
		Schulbesuch/Studium	Wird eine Schule oder Hochschule besucht? (Ja/Nein)	ja
			Schulform (Auswahl) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Seit (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Wann wird die Schule/das Studium voraussichtlich beendet? (Zusatzfrage bei Ja)	nein

		Angaben zu Beschäftigung und Einkommen des Kindes	Wurde gesetzlicher Wehrdienst, Bundesfreiwilligendienst oder ein Freiwilliges Soziales/Ökologisches Jahr geleistet? (Ja/Nein)	ja
			Art des geleisteten Dienstes (Auswahl) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bitte geben Sie die Art des geleisteten Dienstes an. (Zusatzfrage bei Ja und Auswahl Weitere)	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Verfügt Ihr Kind über Einkünfte aus einer mehr als geringfügigen Beschäftigung, aus einer selbstständigen Tätigkeit, aus einer geringfügigen Beschäftigung, aus Vermietung oder Verpachtung, aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen) oder bezieht es Arbeitslosengeld oder eine gesetzliche Rente, Versorgungsbezüge, Betriebsrente, ausländische Rente, sonstige Renten oder erzielt sonstige Einnahmen? (Ja/Nein)	ja
			Mehr als geringfügige Beschäftigung (Ja/Nein)	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Selbstständige Tätigkeit (Ja/Nein)	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein

Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bruttoarbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung (Ja/Nein)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Gesetzliche Rente, Versorgungsbezüge, Betriebsrente, ausländische Rente, sonstige Renten (Ja/Nein)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bezug von Arbeitslosengeld oder Arbeitslosengeld II (Ja/Nein)	ja
Art (Auswahl)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Ja/Nein)	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Ja/Nein)	ja
Art der Einkünfte	ja
Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja

			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Abfindungen (Ja/Nein)	ja
			Gesamtbetrag der Abfindung (Bruttoangabe in €) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Zuletzt regelmäßig im Monat erzieltes Entgelt (Bruttoangabe in €) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Ende des Arbeitsverhältnisses (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Tag der Auszahlung der (ersten) Rate der Abfindung Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z.B. Abfindungsvertrag) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Sonstige Einkünfte (Ja/Nein)	ja
			Art der Einkünfte	ja
			Von (Zusatzfrage bei Ja)	ja
			Bis (Zusatzfrage bei Ja)	nein
			Betrag (Bruttoangaben in € monatlich) (Zusatzfrage bei Ja)	ja
		Angaben zu weiteren	Angaben zu weiteren Kindern wie bei Kind 1	
		Nachweise Kind1		
			Schul-/Studienbescheinigung und/oder	
			Dienstzeitbescheinigung und/oder	
			Arbeitslosengeld Bescheid und/oder	
			Einkommensteuerbescheid und/oder	
			Nachweis vom Geldinstitut und/oder	
			Rentenmitteilung und/oder	

			Sonstige Einkünfte und/oder		
			Nachweis Abfindung und/oder		
		Zusammenfassung	Angaben zum Mitglied		
			Angaben zum Ehe--/Lebens-partner		
			Versicherung Ihres Ehe-/Lebenspartners		
			Angaben zu Beschäftigung und Einkommen Ihres Ehe-/Lebenspartners		
			Angaben zum Kind		
			Versicherung des Kindes		
			Werdegang (Schulbesuch/Studium)		
			Angaben zu Beschäftigung und Einkommen des Kindes		