

# Bereiten Sie sich auf die Beantragung oder erneute Anmeldung für Ihren Krankenversicherungsschutz auf dem Marketplace vor

Um Ihren Versicherungsschutz auf dem Marktplatz zu beantragen oder wieder anzumelden, besuchen Sie [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) oder rufen Sie das Marketplace Call Center unter 1-800-318-2596 an. Benutzer von Texttelefonen können die Nummer 1-855-889-4325 anrufen.

Halten Sie diese Informationen bereit, bevor Sie mit Ihrer Bewerbung beginnen. So können Sie Ihre Bewerbung schneller ausfüllen.

Was brauche ich?	Warum brauche ich das?	Liegt es bereit?
Ihre Informationen	In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie nach einigen grundlegenden Informationen gefragt, darunter Ihr Name und Ihr Geburtsdatum.	<input type="checkbox"/>
Informationen über Ihren Haushalt	<p>In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie nach jeder Person in Ihrem Haushalt gefragt, auch nach denen, die keinen Antrag auf Versicherungsschutz stellen.</p> <p>Für den Marketplace umfasst Ihr Haushalt in der Regel die steuerpflichtigen Personen und deren Angehörige, aber es gibt auch Ausnahmen. Manchmal gehören auch Personen dazu, mit denen Sie zusammenleben und die nicht zu Ihrem steuerlichen Haushalt gehören.</p> <p>Geben Sie sich selbst in Ihrem Antrag an. Wenn Sie Ihren Antrag ausfüllen, werden Ihnen möglicherweise Fragen zu den folgenden Personen gestellt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ihr Ehepartner</li> <li>■ Ihre Kinder, die bei Ihnen leben, auch wenn sie genug Geld verdienen, um selbst eine Steuererklärung abzugeben</li> <li>■ Alle Personen, die Sie in Ihrer Steuererklärung als unterhaltsberechtigten angeben, auch wenn sie nicht mit Ihnen zusammenleben</li> <li>■ Alle anderen Personen unter 21 Jahren, für die Sie sorgen und die bei Ihnen leben</li> <li>■ Ihr unverheirateter Partner, nur wenn einer oder beide der genannten Punkte zutreffen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sie sind für Steuerzwecke abhängig von dem Partner</li> <li>• Der Partner ist ein Elternteil Ihres Kindes.</li> </ul> </li> </ul> <p>Weitere Informationen finden Sie unter <a href="https://www.healthcare.gov/income-and-household-information/household-size">HealthCare.gov/income-and-household-information/household-size</a>, oder rufen Sie das Marketplace Call Center an.</p>	<input type="checkbox"/>
Wohn- oder Postanschrift für alle Personen, die Versicherungsschutz beantragen	<p>Ihr Wohnort kann sich darauf auswirken, für welchen Versicherungsschutz Sie in Frage kommen.</p> <p>Sie wählen Ihren Bundesstaat zu Beginn des Antrags aus. Geben Sie Ihre Wohnanschrift ein, um anzugeben, ob Sie in dem Bundesland wohnen, in dem Sie Versicherungsschutz beantragen möchten.</p> <p>Sie werden dann nach Ihrer Postanschrift gefragt. Diese ist in der Regel mit Ihrer Wohnanschrift identisch. Ist dies nicht der Fall, geben Sie eine Postanschrift in dem Bundesstaat an, in dem Sie wohnen.</p> <p>Wenn jemand in Ihrem Antrag eine andere Wohn- oder Postanschrift hat, müssen Sie diese ebenfalls angeben.</p>	<input type="checkbox"/>
Informationen über alle Personen, die eine Versicherung beantragen	In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie nach einigen grundlegenden Informationen über alle Personen gefragt, die Versicherungsschutz beantragen, einschließlich ihrer Beziehung zu Ihnen.	<input type="checkbox"/>

Was brauche ich?	Warum brauche ich das?	Liegt es bereit?
Sozialversicherungsnummern (SSNs) für alle Personen in Ihrem Antrag	In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie nach der 9-stelligen Sozialversicherungsnummer (SSN) aller Personen gefragt, auch derjenigen, die keinen Versicherungsschutz beantragen. Der Marktplatz bestätigt die SSNs bei der Sozialversicherung, nachdem Sie zu Beginn Ihres Antrags Ihre Zustimmung gegeben haben. Wenn Sie keine SSN angeben, müssen Sie möglicherweise zu einem späteren Zeitpunkt weitere Informationen nachreichen.	<input type="checkbox"/>
Informationen über den Spezialisten, der Ihnen bei der Antragstellung hilft (falls das der Fall ist)	Wenn Ihnen ein Spezialist beim Ausfüllen Ihres Antrags behilflich ist, geben Sie deren Daten an. Zu diesen Spezialisten gehören: so genannte Navigators, zertifizierte Antragsberater, persönliches Hilfspersonal, Agenten und Makler.	<input type="checkbox"/>
Informationen zu Einwanderungsdokumenten (dies gilt nur für rechtmäßig anwesende Einwanderer)	Wenn es sich bei den Personen in Ihrem Antrag, die Versicherungsschutz benötigen, um rechtmäßig anwesende Einwanderer handelt, werden Sie gebeten, Informationen aus deren Einwanderungsdokumenten anzugeben.	<input type="checkbox"/>
Informationen darüber, wie Sie Ihre Steuern einreichen werden	Wenn Sie verheiratet sind und Bundeseinkommenssteuern zahlen, muss der Marketplace wissen, ob Sie Ihre Steuern getrennt oder gemeinsam zahlen. Sie werden auch gefragt, wen Sie als steuerlich abhängige Person angeben.	<input type="checkbox"/>
Angaben zu Arbeitgebern und Einkommen für alle Mitglieder Ihres Haushalts	<p>In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie möglicherweise nach dem Einkommen und den Ausgaben aller Mitglieder Ihres Haushalts gefragt, auch derjenigen, die keinen Versicherungsschutz beantragen.</p> <p>Der Marketplace zählt Folgendes als Einkommen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Löhne und Gehälter, wie auf Ihrem W-2-Formular und Ihren Lohnabrechnungen angegeben</li> <li>■ Trinkgelder</li> <li>■ Nettoeinkommen aus einer selbständigen Tätigkeit oder einem Unternehmen</li> <li>■ Arbeitslosenunterstützung</li> <li>■ Sozialversicherungszahlungen, einschließlich Invaliditätszahlungen (aber nicht zusätzliches Sicherheitseinkommen (SSI))</li> <li>■ Unterhaltszahlungen aus Scheidungen und Trennungen, die vor dem 1. Januar 2019 abgeschlossen wurden</li> <li>■ Ruhestands- oder Renteneinkommen, einschließlich der meisten IRA- oder 401k-Bezüge</li> <li>■ Kapitalerträge, wie Dividenden oder Zinsen</li> <li>■ Mieteinnahmen</li> <li>■ Andere steuerpflichtige Einkünfte</li> </ul> <p>Weitere Informationen über das Einkommen oder darüber, welche Einkommensquellen einzubeziehen sind, finden Sie unter <a href="https://www.healthcare.gov/income-and-household-information/income">HealthCare.gov/income-and-household-information/income</a>.</p>	<input type="checkbox"/>
Ihre beste Schätzung des Haushaltseinkommens	<p>In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie möglicherweise aufgefordert, das Einkommen Ihres Haushalts in dem Jahr zu schätzen, in dem Sie die Versicherung beantragen.</p> <p>Wenn Sie sich nicht sicher sind, können Sie Ihre beste Schätzung abgeben. Wenn sich Ihr Einkommen ändert oder von Ihrer Schätzung abweicht, müssen Sie diese Angaben später aktualisieren. Weitere Informationen finden Sie unter <a href="https://www.healthcare.gov/reporting-changes/why-report-changes">HealthCare.gov/reporting-changes/why-report-changes</a>.</p> <p>Für Hilfe bei der Berechnung Ihres Haushaltseinkommens besuchen Sie <a href="https://www.healthcare.gov/income-calculator">HealthCare.gov/income-calculator</a>.</p>	<input type="checkbox"/>

Was brauche ich?	Warum brauche ich das?	Liegt es bereit?
<b>Aktuelle Informationen zum Krankenversicherungsschutz</b>	<p>In Ihrem Marketplace-Antrag wird gefragt, ob jemand in Ihrem Haushalt derzeit krankenversichert ist, z. B. bei Medicaid, dem Children's Health Insurance Program (CHIP), Medicare, TRICARE, dem VA-Gesundheitsprogramm, dem Friedenskorps, COBRA, einer Versicherung für Rentner oder bei einer Einzelversicherung (einschließlich Marketplace) oder einem Arbeitgeber.</p> <p>Wenn eine Person bereits versichert ist, müssen Sie eventuell deren Versicherungsnummer eingeben. Sie finden diese Informationen auf der Versicherungskarte oder in den Unterlagen, die sie von ihrer Versicherung erhalten.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>Angaben zum Arbeitgeber für jede Person in Ihrem Haushalt.</b>	<p>In Ihrem Marketplace-Antrag werden Sie nach Informationen über jeden arbeitsplatzbasierten Plan gefragt, für den Sie oder eine Person in Ihrem Haushalt Anspruch haben. Für jede Person in Ihrem Haushalt, die einen Arbeitsplatz hat, werden Sie nach den Kontaktinformationen des Arbeitgebers gefragt. Sie können das Employer Coverage Tool unter <a href="https://healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf">healthcare.gov/downloads/employer-coverage-tool.pdf</a> verwenden, um diese Informationen zu sammeln. Sie sollten dieses Arbeitsblatt für jedes Familienmitglied ausfüllen, das Anspruch auf eine herkömmliche Krankenversicherung über einen Arbeitsplatz hat, auch wenn diese Person nicht in den arbeitsplatzbasierten Plan eingeschrieben ist oder sich nicht für die Marketplace-Versicherung bewirbt.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>Mitteilung über Kostenerstattung im Krankheitsfall (Health Reimbursement Arrangement (HRA)) (dies gilt nur, wenn jemand in Ihrem Haushalt von seinem Arbeitgeber ein HRA angeboten bekommt)</b>	<p>Wenn jemand für ein Unternehmen arbeitet, das Unterstützung bei der Bezahlung eines Gesundheitsplans oder von Gesundheitskosten durch ein HRA für Einzelpersonen oder ein qualifiziertes HRA für kleine Arbeitgeber anbietet, verwenden Sie die Mitteilung des Arbeitgebers, um Ihren Marketplace-Antrag auszufüllen. Besuchen Sie <a href="https://HealthCare.gov/job-based-help">HealthCare.gov/job-based-help</a>, um mehr zu erfahren.</p>	<input type="checkbox"/>

Sie haben ein Recht darauf, die Informationen des Marketplace in einem zugänglichen Format wie Großschrift, Braille oder Audio zu erhalten. Sie haben außerdem das Recht sich zu beschweren, wenn Sie sich diskriminiert fühlen.

Besuchen Sie [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice](https://CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/CMSNondiscriminationnotice), oder rufen Sie 1-800-318-2596 an. TTY-Benutzer können die Nummer 1-855-889-4325 anrufen.

## Health Insurance Marketplace

CMS Product No. 11896-G (German)  
August 2023

This product was produced at U.S. taxpayer expense.

Health Insurance Marketplace® is a registered service mark of the U.S. Department of Health & Human Services.



HealthCare.gov