

## **So beantragen Sie die Kostenübernahme für Ihr Verhütungsmittel:**

Sie wohnen in Hamburg (Meldeadresse: siehe Personalausweis oder Meldebestätigung) und Sie sind älter als 22 Jahre?

### **Dann schicken Sie uns bitte für den Antrag:**

1. **Das Rezept** von der Ärzt\*in für die Spirale, die Pille oder ein anderes Verhütungsmittel.
2. **Kostenvoranschlag** von der Ärzt\*in (nur bei der Spirale, Kupferkette, Implanon)
3. **Schreiben Sie uns:**
  - Wie viele Kinder in ihrem Haushalt leben
  - Welche Nationalität Sie haben
  - Ihre Adresse und Telefonnummer

#### **4. Zu Ihrem aktuellen Einkommen:**

##### **Bekommen Sie eine der folgenden Sozialleistung?**

- Arbeitslosengeld II (Hartz 4 / Jobcenterleistung)
- Sozialgeld (SGB XII)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
- Wohngeld
- Kindergeldzuschlag
- Bafög / BAB

-> Dann brauchen wir den **aktuellen Bescheid** (Kopie oder Scan)

##### **ODER :**

##### **Sie haben keine Sozialleistung, aber nur ein sehr geringes Einkommen?**

##### **Bitte schicken Sie uns:**

- Mietvertrag (Kopie oder Scan, die Kaltmiete muss zu sehen sein)
- Ihre Lohnbescheinigungen der letzten 3 Monate (Kopie oder Scan).
  
- Sie leben mit ihrem Partner / Ehemann in einem Haushalt? Dann schicken Sie uns auch seine Lohnbescheinigungen der letzten 3 Monate!

**per Email an:** [antrag@familienplanungszentrum.de](mailto:antrag@familienplanungszentrum.de)

**per Brief an:** Familienplanungszentrum  
Bei der Johanniskirche 20  
22767 Hamburg

**Die Bewilligung der Kostenübernahme (für die Apotheke und / oder Ärzt\*in) schicken wir Ihnen zurzeit im Brief an Ihre Post-Adresse!**

Wir bearbeiten Ihren Antrag so schnell wie möglich und bitten Sie um etwas Geduld.

**Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier.**