

Übergang Italien → Deutschland: Krankenversicherung + Partita IVA

Stand: 2026-06-29 · Rechtsstand 2026 **Zweck:** Die zwei „weiteren Gedanken“ sauber durchdacht - (1) Partita IVA über den Jahreswechsel, (2) wie ist Sofia beim Umzug krankenversichert, Tessera Sanitaria, PKV ja/nein. ⚠️ Strukturierte Recherche, **keine Steuer-/Rechtsberatung**. Italien→DE-Übergang gehört vor einen deutschen Steuerberater **und** einen italienischen commercialista. Ergänzt [Arbeitsregelung-Steuer-Versicherung.md](#) §1.

TEIL A - Krankenversicherung beim Umzug

A0. Die eine Kernaussage

Die KV-Form ist an das Arbeitsmodell gekoppelt - das ist die **eigentliche Entscheidung**, nicht „GKV oder PKV“ isoliert.

- **Will sie GKV** → **Anstellung bei Leon (≥ Midijob)** gibt sie ab Tag 1 automatisch (pflichtversichert, AG zahlt ~Hälfte); oder **freiwillige GKV** als Selbstständige.
- **Will sie PKV** (wie Leon) → sie muss **selbstständig** sein (Angestellte unter der Versicherungspflichtgrenze ~77.400 €/Jahr **können keine PKV wählen**). Eine Anstellung unter der Grenze **blockiert** also die PKV.

→ GKV und PKV sind **gleichwertige Optionen** - welche möglich/sinnvoll ist, hängt am Modell **und** an Sofias **Vorversicherungs-Historie** (A3). Sachlicher Vergleich: siehe A3.

A1. Tessera Sanitaria / SSN - bleibt die erhalten? **Nein.**

- Sobald Sofia ihren Wohnsitz nach DE verlegt und sich bei **AIRE** (Auslands-Melderegister) einträgt, wird sie **automatisch aus dem SSN gestrichen** - sie verliert Hausarzt + reguläre Versorgung in Italien.
- Bei **Besuchen** in Italien nur noch **Notfallversorgung**; temporäre Reaktivierung max. **3 Monate/Jahr** möglich.
- Die **Tessera Sanitaria** (und die EHIC-Funktion auf der Rückseite) ist damit **keine** dauerhafte Absicherung mehr, sobald sie in DE lebt. EHIC deckt nur **vorübergehende** Aufenthalte, **nicht** den

Wohnsitz.

A2. Das kritische Dokument: Formular E104 / S041

- Die deutsche Krankenkasse braucht den Nachweis der **italienischen Vorversicherungszeiten** → Formular **E104**, ausgefüllt von der italienischen **ASL**.
- Die GKV nimmt sie dann **ab dem Tag auf, an dem die italienische Deckung endet** (lückenlos).
- **⚠ Fehlt der E104-Nachweis**, kann die Kasse **Beiträge rückwirkend** ab dem Tag der DE-Anmeldung nachfordern.
- **To-do:** E104 bei der ASL **vor / bei der Abmeldung** besorgen.

A3. GKV vs. PKV - sachlicher Vergleich (keine Wertung)

⚠ Korrektur 2026-06-29: Eine frühere Fassung stellte PKV als „zu vermeiden / Reindrängen“ dar. Das war eine Wertung, kein Fakt. **PKV ist für Selbstständige eine freie, gleichwertige Wahl** - Leon selbst ist PKV.

	GKV (freiwillig, selbstständig)	PKV
Beitragsbasis	einkommensabhängig (~17,5 % 2026)	alters-/gesundheits-/tarifabhängig, einkommensunabhängig
Bei niedrigem Einkommen	Mindestbeitrag ~270-280 €/Mt.	kann günstiger sein (jung + gesund)
Leistung	standardisiert	frei wählbar (Grund- bis Topschutz)
Kinder	Familienvers. beitragsfrei über GKV-Elternteil	jedes Kind eigener Beitrag
Im Alter	einkommensbezogen	steigt (trotz Altersrückstellungen)
Rückweg	jederzeit	schwer, ab 55 ausgeschlossen

Wer wählen darf - hängt am Modell:

- **Anstellung unter ~77.400 €/Jahr → GKV-Pflicht** (PKV nicht wählbar).
- **Selbstständig → freie Wahl** GKV (freiwillig) oder PKV.

⚠ **Der entscheidende Vorbehalt - Vorversicherungs-Regel (ab 2026 verschärft):** Bei Zuzug nach Auslandsaufenthalt entscheidet die **letzte Versicherung vor dem Auslandsaufenthalt** (5-Jahres-Betrachtung), ob die freie Wahl überhaupt offensteht:

- War sie zuletzt **gesetzlich** versichert (Italiens SSN zählt EU-rechtlich i. d. R. als gesetzlich) → kann bei Rückkehr in die **GKV gezogen** werden, **auch als Selbstständige** (§5 Abs.1 Nr.13 SGB V).
- War sie zuletzt **privat** versichert → muss in die **PKV**. → Ob Sofia **frei wählen** kann, hängt an **ihrer konkreten Versicherungshistorie** (vor IT je in DE gesetzlich/privat versichert? seit wann im SSN?). **Das ist eine gezielte Berater-/Kassen-Frage** - keine Annahme.

✅ **Bekannt (2026-06-29):** Sofia war in Italien über **Tessera Sanitaria / SSN** versichert - das ist das **gesetzliche** (statutory) System, EU-rechtlich = „gesetzlich versichert“. **Tendenz daraus:**

- **GKV-Zugang ist damit gesichert** (kein PKV-Zwang, kein Aufnahme-Problem aus dem Ausland).
- **Aber:** „zuletzt gesetzlich“ kann bedeuten, dass sie bei Rückkehr **in die GKV gezogen wird - auch als Selbstständige** (§5 Abs.1 Nr.13). Dann wäre die **freie PKV-Wahl möglicherweise NICHT offen**, selbst in S1.
- **Noch offen** (Kasse/Berater bestätigen): das Zusammenspiel mit der **neuen 2026-5-Jahres-Betrachtung** + was sie **vor** Italien war. → Konkrete Frage an die Wunsch-Krankenkasse + ggf. PKV-Makler stellen. **Praktische Konsequenz:** GKV ist der **wahrscheinlichere/sichere** Pfad; PKV (wie bei Leon) ist **zu prüfen**, aber nicht garantiert frei wählbar.

A4. Lücken-Risiko vermeiden

- DE-Versicherung muss **genau dann starten**, wenn die italienische Deckung endet (Datum laut E104) - sonst **unversicherte Lücke**. Anmeldung in DE + KV-Beginn + Arbeitsbeginn zeitlich **synchronisieren**.

TEIL B - Partita IVA über den Jahreswechsel (evtl. Verlängerung)

B1. Knackpunkt: regime forfettario braucht italienische Steuerresidenz

- Das günstige **forfettario** (Pauschalsteuer 5 %/15 %) setzt **Steuerwohnsitz in Italien** voraus. Mit Wohnsitz in DE **fällt sie grundsätzlich raus**.
- **EU-Ausnahme:** forfettario bleibt für EU-Ansässige möglich, **wenn ≥ 75 % des Gesamteinkommens in Italien** erzielt werden. → Sobald sie für **Leon (DE) + Turnzentrum (DE)** arbeitet, ist das **nicht** mehr erfüllt → **Verlust des forfettario** (ab Folgejahr Pflicht-Wechsel ins reguläre Regime, deutlich teurer).

B2. INPS Gestione Separata läuft weiter

- Solange die Partita IVA offen ist, fallen **INPS-Beiträge** (~26 %) an - **italienische** Rentenbeiträge, **während sie in DE lebt** und dort sozialversichert sein sollte. Doppelstruktur, wenig sinnvoll.

B3. Wann „Verlängerung“ überhaupt Sinn macht

- **Nur** wenn sie **echte italienische Kunden** behält, deren Arbeit sie **physisch in Italien** erbringt und die ≥ 75 % ihres Einkommens ausmachen. Das **widerspricht** dem Plan (Leben + Arbeiten in DE).
- Für **deutsche** Kunden / Leon / Turnzentrum bringt die IVA **nichts** außer Grauzone (siehe Hauptdoku §1) + Doppel-Beiträge.
- **Empfehlung bleibt:** Partita IVA zum **Jahresende geordnet schließen** (commercialista). Keine Dauerlösung. Die ersten 3.300 € beim Turnzentrum laufen ohnehin **steuerfrei über die Übungsleiterpauschale - ganz ohne IVA** (siehe Turnzentrum-Koeln-Uebungsleiter-vs-PartitaIVA.md).

TEIL C - Was noch wichtig ist zu klären (Checkliste)

Reihenfolge / Timing (das unterschätzte Thema)

- ☐ **Reihenfolge der Behördengänge** festlegen: DE-Anmeldung → KV-Start → (AIRE-Eintrag IT) → Pass - so dass **keine KV-Lücke** entsteht.
- ☐ **E104 bei der ASL** anfordern **vor** der Abmeldung in Italien (sonst Rückforderungs-Risiko).
- ☐ **AIRE-Eintragung** beim Generalkonsulat - Konsequenz: SSN endet, Tessera Sanitaria nur noch Notfall.

Krankenversicherung

- ☐ **KV-Form entscheiden** (GKV via Anstellung/freiwillig **oder** PKV) - gekoppelt ans Arbeitsmodell (A0/A3).
- ☐ **Sofias Vorversicherungs-Historie** klären (entscheidet, ob freie GKV/PKV-Wahl offensteht - A3).
- ☐ **Krankenkasse / PKV-Anbieter auswählen** + E104-Prozess vorab anfragen.
- ☐ Klären, ob **Übergangs-Auslandsrankenversicherung** für die Wochen rund um den Umzug nötig ist (Reise-/Anwartschaft), falls Anstellung erst etwas später startet.

Partita IVA / Steuer

- ☐ **commercialista (IT)**: geordnete Schließung zum Jahresende + Klärung INPS-Abmeldung.
- ☐ **Steuerberater (DE)**: Erstberatung Übergang (~150-250 €) - Doppelbesteuerung, Zuordnung, KV-Pflicht.
- ☐ Entscheidung: **gibt es echte italienische Kunden**, die eine IVA-Verlängerung überhaupt rechtfertigen? Wenn nein → schließen.

Turnzentrum (heute) - separat, siehe eigenes Dokument

- ☒ Gemeinnütziger e.V.? → **ja** (bestätigt 2026-06-29)
- ☐ Höhe der Bezahlung (nur bis 275 €/Mt. oder mehr → Minijob/Honorar?)
- ☐ Stunden/Woche (< 14 h für Nebenberuflichkeit?)
- ☐ Übungsleiter-Vereinbarung/Vorlage zum Vorabsehen

TEIL D - Doppelstaatsbürgerschaft (DE + IT)

Für Steuer, Sozialversicherung und KV ist die Staatsbürgerschaft irrelevant - es zählt **ausschließlich der Wohnsitz/Lebensmittelpunkt**. Der Doppelpass ändert **keine** der obigen Regeln.

Wo er konkret wirkt:

- **AIRE**: Sie trägt sich **als Italienerin** in die AIRE ein - die deutsche Staatsbürgerschaft befreit nicht davon. Genau das beendet ihren SSN/Tessera-Sanitaria-Status (Teil A1). ⚠️ Frühere Notiz in `Recherche-Checklisten.md` („AIRE für Sofia nicht relevant“) war **falsch** und ist korrigiert.
- **DE-Anmeldung**: als Deutsche ohne Aufenthaltstitel/Visum.

- **Kein Doppel-Wohnsitz für Steuer:** Der Doppelpass erlaubt **keine** doppelte Steuer-Ansässigkeit. Der Lebensmittelpunkt ist **einer** (DBA D-I Art. 4 Tie-Breaker). Sie muss von der *anagrafe* in die AIRE - kann nicht „residente in Italia“ bleiben, um den SSN zu halten.
- **E104 / EU-Koordinierung:** funktioniert **unabhängig** von der Staatsbürgerschaft (residenz- + zeitenbasiert).
- **Praktischer Plus-Punkt (kein Steuer-/KV-Vorteil):** Als Italienerin behält sie das Recht, jederzeit zurückzuziehen und den SSN bei Rückkehr zu reaktivieren.

TEIL E - Arbeiten in zwei Staaten (weiter beim italienischen Turnverein = Szenario S5)

Wenn Sofia **in DE wohnt**, aber **physisch auch in Italien** für einen italienischen Verein arbeitet, entstehen zwei Koordinierungs-Themen (Details + Matrix: [Arbeitsregelung-Steuer-Versicherung.md](#)), Szenario **S5**):

1. **Sozialversicherung (EU-VO 883/2004):** Bei Tätigkeit in **zwei** EU-Staaten gilt **ein** SV-System - i. d. R. das des **Wohnstaats (DE)**, wenn dort ein „wesentlicher Teil“ der Tätigkeit liegt. Nachweis über die **A1-Bescheinigung** (in DE beantragt). **Ohne A1-Klärung droht doppelte SV-Pflicht** IT + DE.
2. **Steuer (DBA D-I):** Arbeit **physisch in Italien** kann **Italien besteuern** (Quellenstaat); DE rechnet als Wohnsitzstaat an / stellt frei. Genaue DBA-Zuordnung (Art. 14/15, ggf. Art. 17 Sportler) → Berater.
3. **Übungsleiterpauschale gilt auch für den IT-Verein** (§3 Nr. 26 EStG erfasst EU/EWR-Körperschaften) - **aber geteilt** mit dem 3.300-€-Topf des Turnzentrums Köln (ein Jahres-Personen-Limit, **nicht** pro Verein).

Quellen

- [Krankenversicherung beim Umzug nach DE / E104 - Italienische Botschaft Berlin](#)
- [Rückkehrer in die GKV aus dem Ausland - Haufe](#)
- [Rückkehr in die GKV nach Auslandsaufenthalt - Deutsche im Ausland e.V.](#)

- [Krankenversicherung bei Rückkehr aus dem Ausland - krankenkassen.de](#)
- [EU-Angehörige & Eintritt deutsche GKV - Die Techniker](#)
- [Regime forfettario per soggetti non residenti \(75%-Regel\) - Fiscomania](#)
- [Regime Forfettario 2026 - Flextax.it](#)
- [Contributi Gestione Separata INPS 2026 forfettari - Quickfisco](#)