

Anmeldung zur gesetzlichen Unfallversicherung für Beschäftigte privater Haushalte

1. Angaben zu Arbeitgeber/in (Hauptwohnsitz):	
Sind / waren Sie bereits bei uns Mitglied/ Verfügen Sie über eine Unternehmensnummer bei einem anderen Unfallversicherungsträger?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: <hr/>
Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Eheleute <input type="checkbox"/> _____ Nachname , ggf. <u>auch Geburtsname</u> : <hr/> Vorname: <hr/> Straße, Hausnummer: <hr/> PLZ, Ort: <hr/> Telefon (Angabe freiwillig): <hr/> Geburtsdatum und Geburtsort: <hr/> E-Mail (Angabe freiwillig): <hr/>	
Soll der Schriftwechsel mit einer anderen Person (Verwandte / Betreuer/in / Steuerberater/in) geführt werden? Wenn die Anmeldung nicht von dem/der Arbeitgeber/in unterschrieben wird, <u>ist der Anmeldung eine Vollmacht</u> beizufügen.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, über: <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Privat Vor- und Nachname <hr/> Straße <hr/> PLZ, Ort <hr/> Telefon <hr/> E-Mail <hr/>
2. Angaben zur Beschäftigung:	
2.1. Anzahl der Beschäftigten:	<hr/>
2.2. Art der Beschäftigung (Haushaltshilfe, Gartenhilfe, Tagesmutter, etc.):	<hr/>
2.3. Die beschäftigte/n Person/en werden unter oben genannter Anschrift beschäftigt: 2.4. Die beschäftigte/n Person/en werden unter folgender Anschrift beschäftigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein: <hr/> Name, PLZ, Ort, Straße <hr/>
2.5. Beschäftigungsbeginn:	<hr/>
2.6. Verdient die Hilfe bei Ihnen mehr als 556,- € im Monat?	<input type="checkbox"/> Ja → weiter bei 3.1. <input type="checkbox"/> Nein
2.7. Falls Ihre Haushaltshilfe bereits bei der Minijob-Zentrale im Haushaltscheckverfahren gemeldet wurde, bitten wir um Angabe der Betriebsnummer	<hr/>
2.8. Übt Ihre Hilfe mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus und verdient durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte insgesamt mehr als 556,- EUR im Monat.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → bitte wenden Sie sich direkt an die Minijob-Zentrale (www.minijob-zentrale.de)

Bitte wenden!

3. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

3.1. Besitzen Sie oder Ihre Ehepartnerin bzw. Ihr Ehepartner ein Unternehmen, in dem der/die Beschäftigte neben der Tätigkeit in Ihrem Privathaushalt eingesetzt wird?

- Nein → weiter bei 3.4.
 Ja

3.2. Wie viele Stunden beträgt die wöchentliche Arbeitszeit im Unternehmen bzw. im Haushalt?

_____ Stunden/Woche im Unternehmen
_____ Stunden/Woche im Haushalt

3.3. Art und Gegenstand des Unternehmens (Steuerbüro, Arztpraxis, landwirtschaftlicher Betrieb, etc.):

3.4. Nur für Hausmeister/in:
Handelt es sich um Hausmeistertätigkeiten für eine:

- Einzelperson/Familie
oder
 Miet-/Wohnungseigentumsgemeinschaft

3.5. Nur für Gartenhilfen:
Wird der Garten gewerblich genutzt?

- Nein Ja

Lastschriftzugsermächtigung

Ich / Wir möchten am Lastschriftzugsverfahren teilnehmen. Nein Ja

Ich / Wir ermächtigen widerruflich die Unfallkasse Rheinland-Pfalz unsere Beiträge bei Fälligkeit von folgendem Konto abzubuchen:

Name Kontoinhaber/in: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift **Kontoinhaber/in**

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

_____ Ort/Datum

_____ Unterschrift **Arbeitgeber/in**

Zurück an:

Unfallkasse Rheinland-Pfalz
Mitgliedschaft – Finanzen
56624 Andernach