

Anmeldung privater Haushaltshilfen

Angaben zum Haushaltsführenden (Arbeitgeber)

Sind oder waren Sie bereits bei der UK Nord Mitglied? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Mitgliedsnummer: _____
Arbeitgeber: Name, Vorname: _____ Straße, Hausnummer: _____ Adresszusatz: _____ PLZ, Ort: _____ Tel.-Nr.: _____
Soll der Schriftverkehr über eine andere Person geführt werden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <u>Angaben zum gewünschten Korrespondenzempfänger:</u> Firma, Steuerberater: _____ Name, Vorname: _____ Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____
An welchem Wohnsitz wird die Tätigkeit ausgeübt? <input type="checkbox"/> Anschrift wie oben <input type="checkbox"/> <u>Zweitwohnsitz/sonstiges:</u> Name: _____ Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Angaben zum Personal

Wie viele Personen beschäftigen Sie in Ihrem Privathaushalt? _____	Wie hoch ist das monatliche Bruttoentgelt? _____
Beschäftigungsbeginn / Beschäftigungszeitraum (je Person): _____ _____ _____	Übt Ihr Personal mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus (Mehrfachbeschäftigung) und verdient Ihr Personal durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte insgesamt mehr als 450,00 € im Monat? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Ist Ihr Personal durch Sie bei der Minijob-Zentrale zum Haushaltsscheckverfahren (HHS) angemeldet?

Nein

Ja → Betriebsnr.: _____
Zeitraum: _____

Wird die Tätigkeit aufgrund einer arbeitsvertraglichen Regelung verrichtet?

Ja Nein

Ist Ihr Personal auch in einem Gewerbebetrieb Ihres Haushaltes im Sinne der gesetzlichen Unfallversicherung tätig?

Nein

Ja → prozentualer Anteil Haushalt: _____%

Wenn Sie Pflegehilfen beschäftigen:

Wird die Pflegeperson im Rahmen der Pflegeversicherung tätig?

Ja Nein

Ist die Pflegeperson gegen Entgelt tätig?

Ja Nein

sonstiges: _____

Welchen Pflegegrad hat der Pflegebedürftige erhalten?

Beträgt die Pflegetätigkeit mindestens 10 Wochenstunden?

Ja Nein

Nimmt die Pflegetätigkeit mindestens 2 Tage pro Woche in Anspruch?

Ja Nein

Handelt es sich um eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung?

Ja Nein

Anzahl der Arbeitstage pro Woche:

Welche Tätigkeiten übt Ihr Personal überwiegend aus?

Wenn Sie Gartenhilfen beschäftigen:

der Garten ist größer als 2.500 qm

der Garten ist bis zu 2.500 qm groß

Wenn Sie Hausmeister beschäftigen:

das Personal wird eingesetzt in einem **Einfamilienhaus**

das Personal wird eingesetzt in einem **Mehrfamilienhaus**

Der Arbeitgeber in diesem Fall ist:

- der Mieter
- der Vermieter
- die Hausverwaltung
- sonstiges: _____

Besteht ein Verwandtschaftsverhältnis zu Ihrem Personal?

Nein Ja *(Hinweis Seite 3)

Der mitarbeitende Familienangehörige ist:

- Tochter / Sohn
- Mutter / Vater
- Ehefrau / Ehemann / Lebenspartner/in
- sonstiges: _____

Den jährlichen Beitrag zur gesetzlichen Unfallversicherung zahle ich:

per Lastschrift

per Überweisung

SEPA-Lastschriftmandat

Unfallkasse Nord, Seekoppelweg 5a, 24113 Kiel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52UKN00000131923
Mandatsreferenz: Wird mit dem Beitragsbescheid separat mitgeteilt.

Name Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Die IBAN und der BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug.

Ich ermächtige die Unfallkasse Nord, die zu zahlenden Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Unfallkasse Nord auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sonstige Hinweise / Informationen für die UK Nord:

***Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Arbeitsvertrages / der Meldung zur Sozialversicherung bei!**



Datum, Ort

Unterschrift