

Falls bereits vorhanden **Mitglieds-Nr.**

(Bitte füllen Sie diese Anmeldung in allen Punkten vollständig aus) \* **Pflichtfelder**

<b>Arbeitgeber: *</b>	<hr/> Name, Vorname, ggfs. Titel* <hr/> Geburtsdatum *                      Geburtsname * <hr/> Straße, Hausnummer* <hr/> PLZ, Ort* <hr/> Tel.-Nr.                                      E-Mail:	
<b>Beschäftigungsort:</b>	Erfolgt die Beschäftigung am Hauptwohnsitz des Arbeitgebers? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte um Angabe des abweichenden Beschäftigungsortes) <hr/> ggf. Name, Vorname, <hr/> Straße, Hausnummer, <hr/> PLZ, Ort	
<b>Abweichende Anschrift</b> sofern der Schriftverkehr mit Dritten geführt werden soll:	<hr/> Name, Vorname <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ, Ort <hr/> Tel.-Nr.                                      E-Mail:	
<b>Beschäftigungsbeginn, bzw.</b> Beschäftigungszeitraum: *	<hr/> Beschäftigt seit/ab (Tag/Monat/Jahr)*	
<b>Anzahl der beschäftigten Personen: *</b>	<hr/> Anzahl der Personen*	
<b>Beschäftigt als</b> (z.B. Gartenhilfe, Haushaltshilfe, Tagesmutter, Pflegerin, usw.): *	<hr/> Angabe der Tätigkeit*	<b>Bei Gartenhilfen:</b> Größe der zu bearbeitenden Gartenfläche <hr/> Angaben in m <sup>2</sup> *
Wurde d. Hilfe gleichzeitig auch im <b>Haushaltsscheckverfahren</b> bei der Minijob-Zentrale (Knapp- schaft Bahn-See) angemeldet? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <hr/> Betriebsnummer	
Ist die Hilfe mit dem Haushalts- führenden oder d. Ehegatten verwandt oder verschwägert? *	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <hr/> Verwandtschaftsverhältnis <b>(wenn ja, bitte Arbeitsvertrag beifügen)</b>	

<p>Wird die Beschäftigte/Hilfe auch in einem Gewerbebetrieb, Praxis oder landwirtschaftl. Unternehmen des Haushaltsführenden oder des Ehegatten eingesetzt? *</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____  Name der Berufsgenossenschaft</p> <p>_____</p> Anschrift der Berufsgenossenschaft <p>_____</p> Mitgliedsnummer <p>_____</p> Stunden pro Woche Im Unternehmen <p>_____</p> Stunden pro Woche im Haushalt
<p><b>Nur für Hausmeister:</b></p>	<p>Ist der Hausmeister nur im eigenen Privathaushalt tätig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ist der Hausmeister für ein vermietetes Objekt tätig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <p>Bei <b>gemischter</b> Tätigkeit:</p> <p>_____</p> Stunden pro Woche im eigenen Privathaushalt <p>_____</p> Stunden pro Woche für das vermietete Objekt
<p><b>Nur für Pflegepersonen:</b></p> <p>Zutreffendes bitte ankreuzen</p>	<p><input type="checkbox"/> die Pflegeperson ist sozialversicherungspflichtig im Haushalt beschäftigt</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegeperson ist im Rahmen des Haushaltsscheckverfahrens als Minijob im Haushalt tätig</p> <p><input type="checkbox"/> die pflegebedürftige Person hat mindestens Pflegegrad 2</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegetätigkeit wird an mindestens 2 Tagen die Woche ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegetätigkeit beträgt mindestens 10 Stunden wöchentlich</p>
<p><b>SEPA – Lastschriftmandat:</b>  Gläubiger-Identifikationsnummer  DE 11ZZZ00000179027</p> <p>Ich ermächtige den GUV – Hannover, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-Institut an, die von dem GUV Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>	<p>IBAN _____</p> <p>BIC _____ (8 oder 11 Stellen)</p> <p>Geldinstitut _____</p> <p>Kontoinhaber _____</p> <p><b>Unterschrift *</b> _____</p>

X \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift \*