KUVB
Kommunale
Unfallversicherung Bayern

Änderungsmitteilung Beschäftigte im Privathaushalt

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Unternehmensnummer: _____

Telefon/E-Mail: _____

1. Abmeldung

Ich beschäftige/wir beschäftigen seit dem _____ keine Haushaltshilfen mehr.

2. Änderung der Anzahl der Beschäftigten

Seit dem _____ beschäftige ich/beschäftigen wir

_____ Haushaltshilfen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit bis zu 10 Stunden.
Name/n der beschäftigten Person/en * _____

_____ Haushaltshilfen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit über 10 Stunden.
Name/n der beschäftigten Person/en * _____

(* Die Angabe der Namen ist freiwillig, würde jedoch im Versicherungsfall die weitere Bearbeitung erleichtern.)

3. Änderung der Anschrift

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

4. Anmeldung Minijob-Zentrale

Meine/unsere Haushaltshilfe ist seit dem _____ bei der Minijob-Zentrale im Rahmen des Haushaltscheckverfahrens gemeldet.

Meine/unsere Betriebsnummer bei der Minijobzentrale lautet: _____

5. Erteilung oder Änderung des SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir ☐ ab sofort ☐ zukünftig

die Kommunale Unfallversicherung Bayern, Rupprechtstr. 40, 80636 München (Gläubiger-Identifikationsnummer DE72KUV00000066961) widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kommunalen Unfallversicherung Bayern auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

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

Name/Bezeichnung Kontoinhaber/-in _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut _____

BIC (Swift-Code) | | | | | | | | | | |

6. Sonstiges _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

*bitte zurücksenden per **Post** an:*

Kommunale Unfallversicherung Bayern
Abteilung Mitglieder und Beiträge
80791 München

*oder per **Fax**:*

089 36093-500432

*oder per **E-Mail**:*

haushaltshilfen@kuvb.de