KUVB
Kommunale
Unfallversicherung Bayern

Anmeldung Beschäftigte im Privathaushalt

I. Arbeitgeber/-in:

(Vorname und Name) (ggf. vorhandene Mitgliedsnummer/Unternehmensnummer)

(Geburtsdatum) (Geburtsort) (Geburtsname)

(Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort - Hauptwohnsitz)

(Telefon / Fax / E-Mail)

II. Beschäftigungsverhältnis:

1. Name **beschäftigte Person** (Diese Angabe ist freiwillig, würde jedoch im Versicherungsfall die weitere Bearbeitung erleichtern): _____
2. Beginn und ggf. Ende Beschäftigungsverhältnis (Tag/Monat/Jahr)

   _____ - _____
3. Erfolgt die Beschäftigung am Hauptwohnsitz der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers?
   ☐ ja ☐ nein (Bitte um Angabe des abweichenden Beschäftigungsortes)

   (ggf. Vorname Name, Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)
4. Tätigkeit als (z. B. Haushaltshilfe, Gartenhilfe, Kinderbetreuung) _____
5. Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden

Grundsätzlich sind Beschäftigte im Privathaushalt bei der KUVB versichert und auch hier anzumelden.
Erfolgt eine haushaltsnahe Beschäftigung jedoch im Rahmen eines Minijobs (max. 603,00 € Stand 01.01.2026), ist die Tätigkeit über das Haushaltsscheckverfahren bei der Minijob-Zentrale anzumelden. In diesem Fall wird neben den pauschalen Abgaben, z.B. zur Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuer, auch der Beitrag zur gesetzlichen Unfallversicherung von der Minijobzentrale erhoben. Eine zusätzliche Anmeldung bei der KUVB ist bei der Teilnahme am Haushaltsscheckverfahren nicht erforderlich.

6. Monatliches Bruttoentgelt über 603,00 €? ☐ ja ☐ nein
7. Falls nein bei 6.: Es erfolgte eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale

   ☐ als Haushaltshilfe über das Haushaltsscheckverfahren.

   ☐ aufgrund einer überwiegend gewerblichen Beschäftigung als gewerblicher Minijob.

   Betriebsnummer bei der Minijobzentrale: _____

   Eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale ist **nicht** erfolgt, weil

   ☐ die beschäftigte Person mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse ausübt. Durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte liegt der Verdienst bei mehr als 603,00 € im

   ☐ Monat. eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale aus sonstigen Gründen nicht möglich ist.

   Ggf. Grund: _____

Sofern Sie noch weitere Personen beschäftigen, bitten wir Sie das Beiblatt auszufüllen.

III. Angaben zum Privathaushalt

Diese Angaben dienen zur Abklärung möglicher Zuständigkeiten eines anderen Trägers der gesetzlichen Unfallversicherung.

1. **Nur bei Gartentätigkeiten:** Die Gartenfläche beträgt _____ m².
   - Wird der Garten regelmäßig oder in erheblichem Umfang von der auf Seite 1 oder von einer auf dem Beiblatt genannten beschäftigten Person bewirtschaftet? ☐ ja ☐ nein
   - Dienen die Erzeugnisse des Gartens hauptsächlich dem Haushalt? ☐ ja ☐ nein

2. Betreibt der/die unter I. genannte Arbeitgeber/-in als natürliche Person (sowohl privat als auch als eingetragene/r Kauffrau/-mann) oder als Ehepaar ein gewerbliches oder landwirtschaftliches Unternehmen bzw. ist freiberuflich tätig? Hierzu zählen u.a. auch Vermietungen, Bauvorhaben oder der Besitz von landwirtschaftlichen Flächen. ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja, Name und Anschrift des Unternehmens: _____

   _____

   Wurde hierzu von einer Berufsgenossenschaft oder anderen Unfallkasse bereits eine Unternehmensnummer mitgeteilt? ☐ ja ☐ nein

   Wenn ja, die Unternehmensnummer lautet: _____

   Wird die auf Seite 1 oder eine auf dem Beiblatt genannte, beschäftigte Person neben der Tätigkeit im Privathaushalt auch in diesem Unternehmen eingesetzt? ☐ ja ☐ nein

   Falls ja: Der/die Beschäftigte _____ ist zu _____ % der Arbeitszeit
   Der/die Beschäftigte _____ ist zu _____ % der Arbeitszeit
   im Unternehmen tätig.

IV. Angaben zum Schriftverkehr/Vollmacht

☐ Soll der Schriftverkehr mit einer anderen Person oder mit einer anderen Anschrift, als dem angegebenen Wohnsitz geführt werden?

_____
(Vorname Name, Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)

Bitte beachten Sie, ohne gültige Unterschrift ist eine Anmeldung nicht möglich.
Bei einer Anmeldung durch Dritte (Verwandte, Steuerbüro, Betreuer, usw.) muss eine Vollmacht erteilt worden sein.

☐ Eine Vollmacht an _____ wurde erteilt (ggf. beifügen).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/-en

Änderungen, die nach Absendung dieses Formulars eintreten, sind der KUVB schriftlich mitzuteilen.

*bitte zurücksenden per **Post** an:*	*oder per **Fax**:*	*oder per **E-Mail**:*
Kommunale Unfallversicherung Bayern Abteilung Mitglieder und Beiträge 80791 München	089 36093-500432	haushaltshilfen@kuvb.de

KUVB
Kommunale
Unfallversicherung Bayern

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Vorname, Name _____

Anschrift Privathaushalt _____

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir ☐ ab sofort ☐ zukünftig die Kommunale Unfallversicherung Bayern, Rupprechtstr. 40, 80636 München (Gläubiger-Identifikati-onsnummer DE72KUV00000066961) widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fäl-ligkeit mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kre-ditinstitut an, die von der Kommunalen Unfallversicherung Bayern auf mein/unser Konto gezo-gene/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 Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.

Name/Bezeichnung Kontoinhaber/-in (falls vom o.g. Privathaushalt abweichend)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

IBAN	
Kreditinstitut (Name)	Optional BIC (Swift-Code)

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/-in