

## Mitteilung der Beschäftigungsverhältnisse für das Kalenderjahr

Name:

Adresse:

Mitgliedsnummer:

Telefonnummer:  
(für Rückfragen)

**Wichtiger Hinweis:** Bitte geben Sie nur die Beschäftigungsverhältnisse an, die **nicht** über das **Haushaltsscheckverfahren bei der Minijobzentrale** gemeldet sind. Das heißt z.B. sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen oder gewerbliche Minijobs sind hier einzutragen.

### Beschäftigungsverhältnisse im Haushalt im Jahr

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en

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](mailto:haushaltshilfen@kuvb.de)