

Mitteilung der Beschäftigungsverhältnisse für das Kalenderjahr

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

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