

## Änderungsmitteilung Beschäftigte im Privathaushalt

Nan	ne:			
Adre	esse:			
Geb	urtsdatum:			
Unte	ernehmensnummer:			
Tele	fon/E-Mail:			
1.	Abmeldung			
	Ich beschäftige/wir I	peschäftigen seit dem	keine Haushaltshilfen mehr.	
2.	Änderung der Anz	ahl der Beschäftigten		
	Seit dem	beschäftige ich/beschäftigen	wir	
	Haushaltshilfen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit bis zu 10 Stunden.  Name/n der beschäftigten Person/en *			
		chilfen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit er beschäftigten Person/en *	über 10 Stunden.	
	(* Die Angabe der Namen ist freiwillig, würde jedoch im Versicherungsfall die weitere Bearbeitung erleichtern.)			
3.	Änderung der Anschrift			
	Straße:			
	PLZ/Ort:			
4.	Anmeldung Minijo	b-Zentrale		
	Meine/unsere Haus	naltshilfe ist seit dem	bei der Minijob-Zentrale im	
	Rahmen des Haush	altscheckverfahrens gemeldet.		
	Meine/unsere Betrie	bsnummer bei der Minijobzentrale lautet:		

5.	Erteilung oder Anderung des SEPA-Basis-Lastschriftmandats		
	Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir ab sofort zukünftig		
	die Kommunale Unfallversicherung Bayern, Ungererstr. 71, 80805 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: oder per **Fax**: oder per **E-Mail**:

Kommunale Unfallversicherung Bayern Abteilung Mitglieder und Beiträge 80791 München

089 36093-500432

haushaltshilfen@kuvb.de