

Name, Vorname der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:

Datum:

Straße:

Telefon:

PLZ: Ort:

Fax:

E-Mail:

Unfallkasse Berlin
- UB 13/UB 14 -
Culemeyerstr. 2
12277 Berlin

Bitte beachten Sie, dass ohne gültige Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers eine Anmeldung nicht möglich ist. Bei Anmeldungen von Dritten (Steuerbüro, Betreuung usw.) muss eine **Vollmacht** beigefügt werden!

Anmeldeformular für Beschäftigte in Privathaushalten ab 01.01.2025

1. Angaben zur Arbeitgeberin/zum Arbeitgeber

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsname:

2. Anzahl der beschäftigten Personen:

2.1. Welche Tätigkeiten werden von der Haushaltshilfe überwiegend verrichtet?

2.2. Werden pflegerische Tätigkeiten ausgeübt? Ja Nein (Falls ja – bitte den gesonderten Pflegefragenbogen ausfüllen und mitsenden!)

3. Hauptwohnsitz der Arbeitgeberin/
des Arbeitgebers:

3.1. Wo findet die Beschäftigung der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers statt?

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

4. Betreiben Sie ein gewerbliches/landwirtschaftliches Unternehmen (auch Praxis, Kanzlei oder Ähnliches)?

Name und Anschrift des Unternehmens:

Zuständige Berufsgenossenschaft:

Wird die Hilfe auch im Unternehmen beschäftigt? Ja Nein

Wie verteilt sich die wöchentliche Arbeitszeit prozentual?

Unternehmen

Haushalt

5. Name/-n der beschäftigten Person/-en: (Diese Angabe ist freiwillig, würde jedoch im Versicherungsfall die weitere Bearbeitung erleichtern.)

6. Beginn und gegebenenfalls Ende der Beschäftigung:

(TT-MM-JJJJ)

7. Verdient Ihre Hilfe bei Ihnen mehr als 556,- Euro im Monat?

Ja (→ bitte weiter ab 9.)

Nein (→ bitte 8. beantworten)

8. Falls Ihre Haushaltshilfe bereits bei der Minijob-Zentrale im Haushaltscheckverfahren angemeldet wurde, bitten wir um Angabe der Betriebsnummer:
- 8.1 Übt Ihre Hilfe mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse aus und verdient durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte insgesamt mehr als 556,- EUR im Monat oder liegt ein anderer Fall vor, der die Anmeldung bei der Minijob-Zentrale nicht möglich macht (zum Beispiel Bestandsschutzregelung)?
- Ja (→ bitte weiter ab 9.) Nein (→ Bitte wenden Sie sich direkt an die Minijob-Zentrale; die Haushaltshilfe ist dort anzumelden (www.minijob-zentrale.de.)
9. Den eventuell anfallenden Beitrag möchten Sie entrichten:
- per Überweisung per Lastschrift (Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen und mitsenden)

Der pauschale Jahresbeitrag pro Arbeitnehmer/-in im Privathaushalt richtet sich nach dem monatlichen Arbeitsentgelt und liegt zur Zeit bei 45,00 beziehungsweise 90,00 Euro pro Haushalt.

Wenn die Korrespondenz an eine andere Person gesandt werden soll, bitten wir Sie, eine Vollmacht beizufügen. Ohne Vorliegen einer gesonderten Vollmacht wird die Korrespondenz an den Haushaltsführenden gesandt.

Änderungen, die nach Absendung dieses Formulars eintreten, sind der Unfallkasse Berlin binnen vier Wochen nach der Änderung schriftlich mitzuteilen.

Datum/Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers