

Mitglieds-Nr.

(Bitte füllen Sie diese Anmeldung in allen Punkten vollständig aus)

Arbeitgeber:	_____	
	Name, Vorname, ggfs. Titel	

	Geburtsdatum	

Straße, Hausnummer		

PLZ, Ort		

Tel.-Nr.		
Abweichende Anschrift sofern der Schriftverkehr mit Dritten geführt werden soll:	_____	
	Name, Vorname	

	Straße, Hausnummer	

PLZ, Ort		

Tel.-Nr.		
Beschäftigungsbeginn, bzw. Beschäftigungszeitraum:	_____	
	Beschäftigt seit/ab (Tag/Monat/Jahr)	
Anzahl der beschäftigten Personen:	_____	
	Anzahl der Personen	
Beschäftigt als (z.B. Gartenhilfe, Haushaltshilfe, Tagesmutter, Pflegerin, usw.):	_____	<u>Bei Gartenhilfen:</u> Größe der zu bearbeitenden Gartenfläche
	Angabe der Tätigkeit	Angaben in m ²
Nehmen Sie am Haushalts-scheckverfahren bei der Minijob-Zentrale (Knappschaft Bahn-See) teil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____	
	Betriebsnummer	
Ist die Hilfe mit dem Haushalts-führenden oder dessen Ehegatten verwandt oder verschwägert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____	
	Verwandtschaftsverhältnis (Bitte Arbeitsvertrag beifügen)	
Wird die Beschäftigte/Hilfe <u>auch</u> in einem Gewerbebetrieb, Praxis oder landwirtschaftl. Unternehmen des Haushaltsführenden oder des Ehegatten eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____	
	Name der Berufsgenossenschaft	

	Anschrift der Berufsgenossenschaft	

Mitgliedsnummer		

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift