

Haushaltshilfe

Leistungsnachweis bei selbst beschaffter Ersatzkraft

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück.

für _____
Name, Vorname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer

Anschrift, Telefonnummer

Leistungsnachweis der Ersatzkraft				
Tag/Zeitraum	Arbeitszeit im Haushalt täglich von	bis	Arbeitsstunden täglich	Std.-Lohn bzw. Tagesersatz in EUR

Vergütung für Haushaltshilfe in Höhe von insgesamt _____ Euro erhalten.

Ort/Tag

Unterschrift der Ersatzkraft

Auslagenersatz für Verwandte und Verschwägerte bis zum zweiten Grad:

Fahrkosten

vom	bis	Anzahl der Fahrten	km einfach

Nettoverdienstaufschlag

vom	bis	Verdienstaufschlag in EUR

(Bitte Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers beifügen)

Versicherungsnummer

Ich bitte um Erstattung der mir entstandenen Kosten auf mein Konto:

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum und Unterschrift des Mitglieds

Datenschutzhinweis: Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BMW BKK notwendig. Ihre Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Website www.bmwbkk.de/datenschutz.