

Falls bereits vorhanden **Unternehmensnummer:**

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

<b>Arbeitgeber: *</b>	<div>Name, Vorname, ggfs. Titel*</div> <div>Geburtsdatum *Geburtsname *</div> <div>Straße, Hausnummer*</div> <div>PLZ, Ort*</div> <div>Tel.-Nr. E-Mail:</div>	
<b>Beschäftigungsort:</b>	<div>Erfolgt die Beschäftigung am Hauptwohnsitz des Arbeitgebers?</div> <div><input type="checkbox"/> ja</div> <div><input type="checkbox"/> nein (Bitte um Angabe des abweichenden Beschäftigungsortes)</div> <div>ggf. Name, Vorname,</div> <div>Straße, Hausnummer,</div> <div>PLZ, Ort</div>	
<b>Abweichende Anschrift</b> sofern der Schriftverkehr mit Dritten geführt werden soll:	<div>Name, Vorname</div> <div>Straße, Hausnummer</div> <div>PLZ, Ort</div> <div>Tel.-Nr. E-Mail:</div>	
<b>Beschäftigungsbeginn, bzw. Beschäftigungszeitraum: *</b>	<div>Beschäftigt seit/ab (Tag/Monat/Jahr)*</div>	
<b>Anzahl der beschäftigten Personen: *</b>	<div>Anzahl der Personen*</div>	
<b>Beschäftigt als</b> (z.B. Gartenhilfe, Haushaltshilfe, Tagesmutter, Pflegerin, usw.): *	<div>Angabe der Tätigkeit*</div>	<div><u>Bei Gartenhilfen:</u> Größe der zu bearbeitenden Gartenfläche</div> <div>Angaben in m<sup>2</sup>*</div>
Wurde d. Hilfe <b>gleichzeitig</b> auch im <b>Haushaltsscheckverfahren</b> bei der Minijob-Zentrale (Knappschaft Bahn-See) angemeldet? *	<div><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Betriebsnummer</div>	
Ist die Hilfe mit dem Haushaltsführenden oder d. Ehegatten verwandt oder verschwägert? *	<div><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, bitte Arbeitsvertrag beifügen)</div> <div>Verwandtschaftsverhältnis</div>	

<p>Wird die Beschäftigte/Hilfe <u>auch</u> in einem Gewerbebetrieb, Praxis oder landwirtschaftl. Unternehmen des Haushaltsführenden oder des Ehegatten eingesetzt? *</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____</p> <p style="text-align: center;">Name der Berufsgenossenschaft</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Anschrift der Berufsgenossenschaft</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Mitgliedsnummer</p> <p>_____</p> <p>Stunden pro Woche Im Unternehmen</p> <p>_____</p> <p>Stunden pro Woche im Haushalt</p> <p>_____</p>
<p><b>Tätigkeitsbereich:</b></p>	<p>Ist die Hilfe nur im eigenen Privathaushalt tätig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Ist die Hilfe für ein vermietetes Objekt tätig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <hr/> <p>Bei <b>gemischter</b> Tätigkeit:</p> <p>_____</p> <p>Stunden pro Woche im eigenen Privathaushalt</p> <p>_____</p> <p>Stunden pro Woche für das vermietete Objekt</p>
<p><b>Nur für Pflegepersonen:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> die Pflegeperson ist sozialversicherungspflichtig im Haushalt beschäftigt (Bitte Arbeitsvertrag beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegeperson ist im Rahmen des Haushaltsscheckverfahrens als Minijob im Haushalt tätig</p> <p><input type="checkbox"/> die pflegebedürftige Person hat mindestens Pflegegrad 2</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegetätigkeit wird an mindestens 2 Tagen die Woche ausgeübt</p> <p><input type="checkbox"/> die Pflegetätigkeit beträgt mindestens 10 Stunden wöchentlich</p>
<p><b>SEPA – Lastschriftmandat:</b> Gläubiger-Identifikationsnummer DE 11ZZZ00000179027</p> <p>Ich ermächtige den GUV – Hannover, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem GUV – Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>	<p><b>IBAN</b> _____</p> <p><b>BIC</b> _____ (8 oder 11 Stellen)</p> <p>Geldinstitut _____</p> <p>Kontoinhaber _____</p> <p><b>Unterschrift *</b> _____</p>

X

Ort, Datum

X

Unterschrift \*

# Informationen für Arbeitgeber von Beschäftigten in privaten Haushalten

Alle in Privathaushalten beschäftigten Personen sind nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) VII gesetzlich unfallversichert. Der Abschluss eines Versicherungsvertrages mit privaten Unfall- oder Haftpflichtunternehmen beseitigt nicht die Versicherungs- und Anmeldepflicht in der gesetzlichen Unfallversicherung. **Als privater Arbeitgeber werden Sie durch die Unfallversicherung vor Ansprüchen Ihrer Haushaltshilfe im Falle eines Arbeitsunfalles geschützt.**

## Wer sind wir?

Der Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover ist Träger der gesetzlichen Unfallversicherung für Beschäftigte in privaten Haushalten für die ehemaligen Regierungsbezirke Hannover und Lüneburg, die Landkreise Aurich, Grafschaft Bentheim, Emsland, Gifhorn, Göttingen, Leer, Northeim, Osnabrück, Osterode am Harz, Wittmund und die kreisfreien Städte Emden, Osnabrück und Wolfsburg. Arbeits-, Wegeunfälle und Berufskrankheiten Ihrer Beschäftigten im Privathaushalt sind in diesem Bereich ausschließlich dem Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover anzuzeigen. Ebenso sind wir Ihr kompetenter Ansprechpartner bei Maßnahmen zur Unfallverhütung und zum Gesundheitsschutz.

## Wer trägt die Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung und was kostet es?

Die Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung sind allein vom Arbeitgeber (Haushaltsführenden) zu entrichten.

Für die geringfügig Beschäftigten in Privathaushalten (bis 603,00 Euro monatlich), die im Rahmen des **Haushaltsscheckverfahrens** gemeldet worden sind, werden die Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung von der Minijob-Zentrale der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See eingezogen ([www.minijob-zentrale.de](http://www.minijob-zentrale.de) / Tel.: 0355/2902-70799). Die Minijob-Zentrale erhebt mit den übrigen Abgaben (Renten- und Krankenversicherungsbeiträge sowie die Umlagen für die Lohnfortzahlung und die Pauschalsteuer) auch den Beitrag zur gesetzlichen Unfallversicherung in Höhe von 1,6 Prozent des Entgelts. **Die Meldung eines Arbeits- oder Wegeunfalls oder einer Berufskrankheit senden Sie an uns.**

## Wenn Sie nicht am Haushaltsscheckverfahren teilnehmen:

Bei allen Haushalten, die nicht am Haushaltsscheckverfahren teilnehmen, ist die Meldung direkt beim GUV-Hannover vorzunehmen. Die An- und Abmeldungen Ihrer Hilfe und der Einzug des Unfallversicherungsbeitrages werden von uns durchgeführt. Der **Jahresbeitrag** wird von den Arbeitgebern im April des laufenden Jahres erhoben und beträgt für das **Jahr 2026 69,90 € für jede Arbeitsstelle, unabhängig von der Beschäftigungsdauer und dem gezahlten Entgelt.** (Für die Kalenderjahre 2022 und 2023 betrug der Beitrag je 65,00, für 2024 66,00 € und für 2025 je 67,00 €)

## Wer ist versichert? (z. B.)

- Haushaltshilfen
- Betreuungspersonen für Kinder
- Babysitter
- Gartenhilfen
- Betreuungspersonen für Erwachsene
- Pflegepersonen

## Nicht versichert sind z. B.

- der Haushaltsführende und sein Ehegatte
- Au-pairs bei Betreuungsverhältnissen der besonderen Art
- Verwandte oder Verschwägte bis zum zweiten Grad oder Pflegekinder der Haushaltsführenden, der Ehegatten oder der Lebenspartner bei unentgeltlicher Tätigkeit im Haushalt
- private Tätigkeiten während der Arbeitszeit

## Bei welcher Tätigkeit besteht gesetzlicher Unfallversicherungsschutz?

- bei allen hauswirtschaftlichen Tätigkeiten wie: Kochen, Waschen, Putzen, Nähen, Einkaufen, Gartenarbeit sowie Pflege und Betreuung von Kindern und Erwachsenen einschließlich der damit verbundenen Wege
- auf dem direkten Weg von der Wohnung zur Arbeit und zurück

## Welche Leistungen werden erbracht?

- die Behandlung beim Arzt oder im Krankenhaus, einschließlich der notwendigen Fahrt- und Transportkosten
- Arznei-, Verbands- und Heilmittel, Therapien
- die Pflege zuhause und in Heimen
- die soziale und berufliche Rehabilitation (z. B. Umschulung, Wohnungshilfe)
- Verletztengeld bei Verdienstausschlag
- Renten an Versicherte bei bleibenden Gesundheitsschäden oder Hinterbliebenenrenten

## Was ist sonst noch zu beachten?

- der Unfall ist auf vorgeschriebenen Vordrucken (Unfallanzeige), die beim Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover erhältlich sind, anzuzeigen
- bei Tod als Unfallfolge ist eine sofortige – ggf. fernmündliche – Meldung erforderlich.
- die **Abmeldung** hat schriftlich, formlos, mit Angabe des letzten Tages der Beschäftigung zu erfolgen.

## Haben Sie noch Fragen?

Rufen Sie uns an! Wir informieren Sie gerne.

Mitgliedschaft und Beiträge:

Maßnahmen zur Unfallverhütung und zum Gesundheitsschutz:

E-Mail:

Im Internet erreichen Sie uns unter

0511/8707 122

0511/8707 351

[hauspersonal@guvh.de](mailto:hauspersonal@guvh.de)

[www.guvh.de](http://www.guvh.de)

**Gemeinde-Unfallversicherungsverband Hannover  
Am Mittelfelde 169, 30519 Hannover**