

Anmeldung zur gesetzlichen Unfallversicherung

<p>1. Welcher Art ist die neu anzumeldende Einrichtung? (Bitte genaue Bezeichnung angeben. Sofern sich aus der Bezeichnung der Einrichtung nicht eindeutig das Aufgabengebiet ergibt, geben Sie uns bitte eine kurze Beschreibung des Tätigkeitsfeldes.)</p>	
<p>2. Geben Sie hier bitte die genaue Bezeichnung und Anschrift an:</p> <p> Bezeichnung der Einrichtung/ des Unternehmens</p> <p> Rechtsform</p> <p> Strasse/ Haus-Nr.</p> <p> PLZ/ Ort</p> <p> Telefonnummer</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. An welche Anschrift sind Postsendungen zu richten? (Entgeltnachweise, Beitragsbescheide) (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort, Rechtsform, Telefon)</p>	
<p>4. Seit wann wird die Einrichtung vom jetzigen Unternehmer geführt?</p>	<p>seit:</p>
<p>5. Seit wann beschäftigen Sie Personal und wieviele Personen sind es? (Bitte auch Zeiträume berücksichtigen, in denen Personal vor der Praxis- bzw. Unternehmenseröffnung mit vorbereitenden Tätigkeiten beschäftigt wurde!)</p>	<p>seit: Anzahl:</p>
<p>6. Wurde die Einrichtung von einem Vorbesitzer übernommen? (Wenn ja, Name und jetzige Anschrift des Vorbesitzers)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>7. Wer ist Unternehmer der Einrichtung? (Name, Anschrift, Rechtsform) Bitte ggf. Vereins-/ Stiftungssatzung oder Gesellschaftsvertrag beifügen.</p>	
<p>8. Welcher Berufs-, Zweck- oder konfessionellen Organisation sind Sie angeschlossen? (z. B. Diak. Werk, Caritasverband, DRK, DPWV, AWO usw.)</p>	
<p>9. Welchem Zweck dient die Einrichtung überwiegend?</p>	<p><input type="checkbox"/> dem Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Erwerbszwecken <input type="checkbox"/> der Seelsorge <input type="checkbox"/> der Wohlfahrtspflege</p>
<p>10. Ist die Einrichtung als steuerbegünstigt im Sinne der Abgabenordnung -AO- anerkannt? (Wenn ja, bitte Kopie der Bescheinigung beifügen.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit:</p>

11. Betreiben Sie neben der unter Punkt 1 genannten Einrichtung weitere Unternehmen, Betriebsstätten? (Wenn ja, bitte genaue Anschrift, Rechtsform und Eröffnungsdaten angeben.)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
12. Gehören Sie bereits unserer oder einer anderen Berufsgenossenschaft an? Wenn ja, welcher, mit welchen Unternehmensteilen und wie lautet das Aktenzeichen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
13. Bei Tageseinrichtungen für Kinder Besitz der Träger für den Betrieb der anzumeldenden Einrichtung die Erlaubnis nach § 45 SGB VIII oder einer entsprechenden landesrechtlichen Regelung? (Wenn ja, bitte Kopie der Bescheinigung beifügen.)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
14. Bei Kurheimen und Sanatorien Werden ärztlich verordnete oder empfohlene Kuren oder Krankenbehandlungen innerhalb Ihres Hauses durchgeführt und dort ärztlich bzw. durch im Gesundheitswesen ausgebildete Fachkräfte überwacht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
15. Bei Altenheimen und Altenpensionen a) Erfüllen Sie die Anforderungen nach § 11 Heimgesetz (in der Fassung vom 01.01.2002)? b) Werden die Heimbewohner im Erkrankungsfalle bzw. bei Eintritt von Pflegebedürftigkeit im Heim gepflegt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
16. Bei Krankenhäusern Welche Beschreibung trifft auf die Einrichtung zu?	<input type="checkbox"/> (0190) allgemeine Krankenhäuser <input type="checkbox"/> (0212) Vorsorge- oder Rehabilitationskrankenhäuser (stationär) <input type="checkbox"/> (0200) Fachkrankenhäuser <input type="checkbox"/> (0210) Tageskliniken, Nachtkliniken <input type="checkbox"/> (0213) Kurkliniken / Sanatorien <input type="checkbox"/> (0211) psychiatrische Krankenhäuser <input type="checkbox"/> (0214) Übrige Krankenhäuser, z. B. Krankenheime, Zahnkliniken

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Bitte senden an:

 Berufsgenossenschaft für
 Gesundheitsdienst und
 Wohlfahrtspflege
 Unternehmerbetreuung
 Postfach 76 02 24
 22052 Hamburg