Feuerwehr-Unfallkasse
Niedersachsen

Antrag auf Erstattung der Kosten für Haushaltshilfe

Angaben zur Haushaltshilfe (von der Haushaltshilfe auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____

1. Sind Sie mit dem / der Versicherten verwandt oder verschwägert?

☒ Nein ☐ Ja, in welchem Verhältnis? _____

2. Welche Arbeiten verrichteten Sie im Haushalt?

Datum	Stunden	verrichtete Tätigkeit?

3. Die vereinbarte Vergütung beträgt?

Tagessatz: _____Euro je Stunde: _____Euro
gezahlte Vergütung: _____Euro

Den Betrag habe ich erhalten:

Datum: _____ Unterschrift der Haushaltshilfe: _____

Feuerwehr-Unfallkasse
Niedersachsen

Angaben zur Haushaltshilfe (vom Versicherten auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____
Postleitzahl: _____ Aktenzeichen: _____
Wohnort: _____

1. Die Richtigkeit der Eintragungen der Haushaltshilfe wird hiermit bestätigt.
2. An den abgerechneten Tagen konnte der Haushalt durch ein anderes Haushaltsmitglied nicht weitergeführt werden.
3. Ansprüche gegenüber anderen Stellen
   ☐ bestehen nicht
   ☐ bestehen gegen (bitte genaue Anschrift angeben) _____
4. Überweisung des Erstattungsbetrages soll auf mein Konto erfolgen:

   BIC: _____ Kreditinstitut: _____
   IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift des Versicherten: _____

urschriftlich zurück an:

Feuerwehr-Unfallkasse Niedersachsen
Bertastr. 5
30159 Hannover