

**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: \_\_\_\_\_

**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**