

## I. Arbeitgeber:

<input type="text"/>		<input type="text"/>
(Vorname und Name)		(ggf. Mitglieds-/Unternehmensnummer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)	(Geburtsname)
<input type="text"/>		
(Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort – Hauptwohnsitz)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Telefon)	(Fax)	(E-Mail)

## II. Beschäftigungsverhältnis:

1. Handelt es sich beim Hauspersonal um Verwandte 1. oder 2. Grades?  ja  nein  
(Wenn ja, dann bitte Kopie des Arbeitsvertrages als Anlage beifügen)
2. Beginn  und ggf. Ende  des Beschäftigungsverhältnisses.  
(Tag.Monat.Jahr) (Tag.Monat.Jahr)
3. Erfolgt die Beschäftigung am Hauptwohnsitz der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers?  ja  nein  
  
(bei Abweichung: Vorname Name, Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort - Beschäftigungsort)
4. Tätigkeit als (z. B. Haushaltshilfe, Gartenhilfe, Kinderbetreuung)
5. Anzahl der Beschäftigten:
6. Monatliches Bruttoentgelt über 603,00 €?  ja  nein

Grundsätzlich sind Beschäftigte im Privathaushalt bei der UKT versichert und auch hier anzumelden. Erfolgt eine haushaltsnahe Beschäftigung jedoch im Rahmen eines Minijobs (max. 603,00 € Stand 01.01.2026), ist die Tätigkeit über das Haushaltsscheckverfahren bei der Minijob-Zentrale anzumelden. In diesem Fall wird neben den pauschalen Abgaben, z.B. zur Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuer, auch der Beitrag zur gesetzlichen Unfallversicherung von der Minijob-Zentrale erhoben. Eine zusätzliche Anmeldung bei der UKT ist bei der Teilnahme am Haushaltsscheckverfahren nicht erforderlich.

7. Falls nein bei 6.:

Eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale erfolgte:

- als Haushaltshilfe über das Haushaltsscheckverfahren.
- aufgrund einer überwiegend gewerblichen Beschäftigung als gewerblicher Minijob.  
Betriebsnummer bei der Minijob-Zentrale lautet:

Eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale erfolgte nicht, weil:

- die beschäftigte Person mehrere geringfügige Beschäftigungsverhältnisse ausübt.  
Durch die Addition der einzelnen Arbeitsentgelte liegt der Verdienst bei mehr als 556,00 € im Monat.
- eine Anmeldung bei der Minijob-Zentrale aus sonstigen Gründen nicht möglich ist.

(ggf. Grund)

## III. Angaben zum Privathaushalt:

Diese Angaben dienen zur Abklärung möglicher Zuständigkeiten eines anderen Trägers der gesetzlichen Unfallversicherung.

1. Nur bei Gartentätigkeiten: Die Gartenfläche beträgt
2. Wird der Garten regelmäßig oder in erheblichem Umfang durch die Haushaltshilfe(n) bewirtschaftet?  ja  nein
3. Dienen die Erzeugnisse des Gartens hauptsächlich dem Haushalt?  ja  nein
4. Betreibt der/die unter I. genannte Arbeitgeber/-in als natürliche Person (sowohl privat als auch als eingetragene/r Kauffrau/-mann) oder als Ehepaar ein gewerbliches oder landwirtschaftliches Unternehmen bzw. ist freiberuflich tätig? Hierzu zählen u.a. auch Vermietungen, Bauvorhaben oder der Besitz von landwirtschaftlichen Flächen.  ja  nein

(Wenn ja, Name und Anschrift des Unternehmens)

5. Wurde hierzu von einer Berufsgenossenschaft oder anderen Unfallkasse bereits eine Unternehmensnummer (UNR.S) mitgeteilt?  ja  nein

Wenn ja, die Unternehmensnummer lautet:

6. Entrichten Sie für Ihr Hauspersonal bereits Beiträge an diese Berufsgenossenschaft?  ja  nein
7. Wird der/die Beschäftigte neben der Tätigkeit im Privathaushalt auch in diesem Unternehmen eingesetzt?  ja  nein

Falls ja, in welchem Verhältnis? Im Haushalt  % im Betrieb  %.

## IV. Pfllegetätigkeit:

Diese Fragen müssen nur ausgefüllt werden, wenn eine Pflegeperson beschäftigt wird.

1. Umfasst die Pfllegetätigkeit mindestens zwei Tage und wenigstens 10 Stunden wöchentlich?  ja  nein
2. Hat die pflegebedürftige Person mindestens einen Pflegegrad 2 oder höher?  ja  nein
3. Werden über die Pflege und Haushaltsführung hinaus weitere Tätigkeiten übernommen?  ja  nein

(Wenn ja, welche?)

## V. Angaben zum Schriftverkehr/Vollmacht:

- Soll der Schriftverkehr mit einer anderen Person oder mit einer anderen Anschrift, als dem angegebenen Wohnsitz geführt werden?

(Vorname Name, Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort)

- Bei einer Anmeldung durch Dritte (Verwandte, Steuerbüro, Betreuer, usw.) muss eine Vollmacht erteilt worden sein.

Eine Vollmacht an:

wurde erteilt (ggf. beifügen).

Ort, Datum

Unterschrift/-en

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Vorname, Name

Anschrift Privathaushalt

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die

Unfallkasse Thüringen, Humboldtstr. 111, 99867 Gotha,  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000049024,

widerruflich

einmalige

wiederkehrende

Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Unfallkasse Thüringen auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut Kontoinhaber vereinbarten Bedingungen.

Name/Bezeichnung/Kontoinhaber/-in (falls vom o.g. Privathaushalt abweichend)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

Kreditinstitut (Name)

Optional BIC (Swift-Code)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in