

- Nur für den Privathaushalt -

## Antrag auf Erstattung bei Arbeitsunfähigkeit U1 (Bitte Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen)

Deutsche Rentenversicherung  
Knappschaft-Bahn-See  
Arbeitgeberversicherung  
45115 Essen

### Angaben zum Arbeitgeber

Betriebsnummer

Name

Straße  Nr.

PLZ  Ort

Ansprechpartner/in

Telefon  Telefax

E-Mail

### Beschäftigte(r)

Name  Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt Geburtsdatum)

Vorname

### Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigt seit dem  Art der Versicherung: Geringfügige Beschäftigung im Privathaushalt

### Arbeitsunfähigkeit

#### Allgemeine Angaben

Letzter Arbeitstag  Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet?  ja  nein

#### Ursache der Arbeitsunfähigkeit

Allgemeine Erkrankung  Schädigung durch Dritte (z.B. Verkehrsunfall) und Abtretung  Arbeitsunfall/Berufskrankheit

#### Erstattungszeitraum/Abrechnungsart

Erstattung vom  bis  Abrechnungsart:  Zwischenabrechnung  Endabrechnung

#### Bruttoarbeitsentgelt

Monatslohn  EUR ,  CT

Lohn pro Einsatz (Arbeitstag)  EUR ,  CT

Stundenlohn  EUR ,  CT

#### Ausgefallene Arbeitszeit

Kalendertage

Arbeitstage

Arbeitsstunden

#### Regelmäßige Arbeitszeit

monatlich

wöchentlich

täglich

#### Erstattung

EUR ,  CT mal 80 % =  EUR ,  CT

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt  
(ohne Einmalzahlung, Überstundenvergütung,  
Arbeitgeberanteile)

Erstattungssatz in Prozent

Erstattungsbeitrag

#### Überweisung der Erstattung

... auf das von mir angegebene Lastschriftkonto für das Haushaltsscheck-Verfahren

... auf IBAN

Kontoinhaber

Verwendungszweck

IBAN

BIC

DE

Datum / Unterschrift

**Kontakt**

Telefon: 0234 304 43990

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

Service-Zeiten: montags bis donnerstags 7 bis 16 Uhr  
freitags 7 bis 14 Uhr