

1.1 Anmeldung_Muster.pdf

Anmeldung (MUSTER)



ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

AN DIE **TIROLER GEBIETSKRANKENKASSE**

Zutreffende Felder bitte ankreuzen

Kontonummer

1 Anmeldung

Eingangsstempel des Krankenversicherungs-trägers

Familiennamen Mustermax		akad. Grad		Versicherungsnummer				
Vorname Franz		Geb.-Datum lt. Geb.-Urkunde		Tag	Monat	Jahr		
Anschrift (int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)		<input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich		Staatsangehörigkeit				
beschäftigt ab:	Tag	Monat	Jahr	geringfügig beschäftigt <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Bonus <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		
	23	06	2016					
MV-Beitragszahlung ab:	Tag	Monat	Jahr	MVK-Leitzahl.....				
Art der Tätigkeit (bitte genau bezeichnen): Pflichtpraktikant				Beitragsgruppe:				
Das Arbeitsverhältnis unterliegt folgenden gesetzlichen Regelungen:						Kassenvermerke		
<input type="checkbox"/> EFZG		<input type="checkbox"/> EF-Zahlung gem. § 1154b ABGB						
<input type="checkbox"/> Ang.-Gesetz		<input type="checkbox"/> VBG: Entlohnungsschema						
<input type="checkbox"/> BUAG		<input type="checkbox"/> andere gesetzliche Regelungen						
Folgende Nebenbeiträge werden verrechnet:		Landarbeiterordnung <input type="checkbox"/> KU <input type="checkbox"/> LK <input type="checkbox"/> WF <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> SW						
Bei Lehrlingen: Lehre vom bis; Ende 1. Lehrjahr am								
Der Dienstnehmer ist <input type="checkbox"/> mit dem Dienstgeber verheiratet <input type="checkbox"/> verwandt (wenn ja, wie?).....								
<input type="checkbox"/> am Unternehmen beteiligt (Art) Höhe								
<input type="checkbox"/> freier Dienstvertrag gemäß § 4 Abs. 4 ASVG								
Geldbezüge (monatlich, brutto) inkl. Provisionen, Trinkgeld usw. ohne Berücksichtigung der Höchstbeitragsgrundlage Sachbezüge (art- und mengenmäßig genau anführen): Sachbezüge im Bruttolohn enthalten							€ 415,72	
monatliches Gesamtentgelt						€ 415,72		
Durchschnittlich beschäftigt in der Woche: 5 Tage; 40 Stunden pro Woche								
Dienstgebername Musterli				Unterschrift und Stemple der/des Dienstgebers(in) bzw. der/des Bevollmächtigten				
Betriebsart Landwirtsch		Telefonnummer: 0876/666654						
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.) 09876-Grubinghausen, Nebenstraße 7								
Betriebsstätte (Filiale, Baustelle, Büro etc.) in			E-Mail: p.musterli@aon					
Bevollmächtigte(r)/Hersteller(in)			Telefonnummer:					
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)			E-Mail:					
Datum 23.06.2016								
HV-KV 001-1/01.03								

Abmeldung (MUSTER)



ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

AN DIE
TIROLER GEBIETSKRANKENKASSE

Zutreffende Felder bitte ankreuzen
Kontonummer

1 **Abmeldung**


Eingangsstempel des Krankenversicherungsträgers

Familiennamen Mustermax		akad. Grad	Versicherungsnummer		
Vorname Franz		Geb.- Datum lt. Geb.-Urkunde	Tag 04	Monat 03	Jahr 1999
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeiter(in)	<input type="checkbox"/> Angestellte(r)	Malus <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	geringfügig beschäftigt <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitsrechtliches Ende des Beschäftigungsverhältnisses	Tag 25	Monat 09	Jahr 2016		
Ende des Entgeltanspruches	Tag 25	Monat 09	Jahr 2016		
Ende der Zahlung des MV Beitrages	Tag	Monat	Jahr		

Abmeldegrund		Kassenvermerke
<input type="checkbox"/> 01 Kündigung durch Dienstgeber	<input type="checkbox"/> 15 Truppenübung	
<input type="checkbox"/> 02 Kündigung durch Dienstnehmer	<input type="checkbox"/> 16 Pensionierung	
<input type="checkbox"/> 03 einvernehmliche Lösung	<input type="checkbox"/> 17 Ende freier Dienstvertrag gemäß § 4 Abs. 4 ASVG	
<input checked="" type="checkbox"/> 04 Zeitablauf	<input type="checkbox"/> 18 Enthebung von der Gerichtspraxis	
<input type="checkbox"/> 05 berechtigter vorzeitiger Austritt	<input type="checkbox"/> 19 Unterbrechung der Gerichtspraxis	
<input type="checkbox"/> 06 fristlose Entlassung	<input type="checkbox"/> 20 Entlassung aus d. Bundesbetreuung	
<input type="checkbox"/> 07 Karenzurlaub nach MSvHG	<input type="checkbox"/> 21 Kündigung des Teilzeitbeschäftigten während MSchG 1979 od. VKG	
<input type="checkbox"/> 08 Präsenzdienst im Bundesheer	<input type="checkbox"/> 22 Unberechtigter vorzeitiger Austritt	
<input type="checkbox"/> 09 Zivildienst	<input type="checkbox"/> 23 Bildungskarenz gemäß § 11 AVRAG	
<input type="checkbox"/> 10 Pragmatisierung	<input type="checkbox"/> 24 vorzeitiger Austritt gem. § 25 KO d. Dienstnehmer	
<input type="checkbox"/> 11 länger als ein Monat während Urlaub	<input type="checkbox"/> 25 Kündigung durch Masseverwalter gemäß § 25 KO	
<input type="checkbox"/> 12 Ummeldung	<input type="checkbox"/> 26 Kündigung durch Dienstnehmer gemäß § 20c AO	
<input type="checkbox"/> 13 Tod des Dienstgebers	<input type="checkbox"/> 27 Kündigung durch Dienstgeber gemäß § 20c AO	
<input type="checkbox"/> 14 Änderung der SV-Pflich		
<input type="checkbox"/> 00 sonstige Gründe		

Zuletzt bezogenes Engtel(im sozialversicherungsrechtlichen Sinn): € **415,72**

Beitragsgrundlage Malus €

Dienstgebername Musterli		Unterschrift und Stemple der/des Dienstgebers(in) bzw. der/des Bevollmächtigten 
Betriebsart Landwirtschaft	Telefonnummer: 0876/666654	
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.) 09876-Grubinghausen, Nebenstraße 7		
Betriebsstätte (Filiale, Baustelle, Büro etc.) in	E-Mail: p.musterli@aon	
Bevollmächtigte(r)/Hersteller(in)	Telefonnummer:	
Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)	E-Mail:	
		Datum: 26.09.2016