

Kundennummer (Bitte stets angeben)      Ihre Nachricht vom/Ihre Zeichen      Ansprechpartner      Durchwahl      Datum

**Anmeldung zur gesetzlichen Unfallversicherung - Kindertagespflege**

Die Sozialversicherung sieht eine besondere Pflichtversicherung gegen die Folgen von Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten vor.

Kindertagespflegepersonen gehören grundsätzlich zu den selbstständig Tätigen, die bei der BGW pflichtversichert sind. Einzelheiten entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt über den Versicherungsschutz in der Kindertagespflege.

<p>1. Persönliche Angaben:</p> <p>a) Anrede</p> <p>b) Name</p> <p>c) Vorname</p> <p>d) Straße/Haus-Nr.</p> <p>e) PLZ/Ort</p> <p>f) Telefon</p> <p>g) Geburtsdatum (freiwillig)</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> Frau      <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>b) _____</p> <p>c) _____</p> <p>d) _____</p> <p>e) _____</p> <p>f) _____</p> <p>g) _____</p>
<p>2. Seit wann sind Sie in der Kindertagespflege tätig?</p>	<p>seit: _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Tag / Monat / Jahr</p>
<p>3. Beschäftigen Sie Personal?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja, seit: _____</p>
<p>4. Betreuen Sie auf Dauer ein oder mehrere Kinder aus nur einer Familie?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>5. Betreuen Sie regelmäßig Kinder aus verschiedenen Familien?</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein      <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p>Fügen Sie bitte eine Kopie Ihrer Pflegeerlaubnis des örtlichen Trägers der öffentlichen Jugendhilfe (z. B. Jugendamt) bei.</p>  <p>_____</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;"><span>Ort, Datum</span> <span>Unterschrift</span></p>	