BEIBLATT

ZUM DIENSTLEISTUNGSSCHECK

Bei **erstmaliger Inanspruchnahme** eines Dienstleistungsschecks (DLS) **oder bei Änderung** persönlicher Daten ist das Beiblatt gemeinsam auszufüllen und von den Arbeitnehmern/Arbeitnehmerinnen spätestens mit dem ersten DLS bei der **Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau, Geschäftsstelle Graz (Lessingstraße 20, 8010 Graz),** sowie jeder anderen BVAEB Dienststelle oder bei einer Österreichischen Gesundheitskasse persönlich abzugeben oder per Post einzusenden.

Daten der Arbeitgeber/innen*

Familienname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJ) Sozialversicherungsnummer

Titel | Geschlecht (m/w/divers)

PLZ | Ort | Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür

Telefon/Handy | E-Mail

Die Entlohnung mittels Dienstleistungsscheck zwischen Ehepartnern (dies gilt auch für Lebensgefährten), Eltern(teilen) und Kindern, sowie unter Großeltern und Enkeln, ist nicht zulässig.

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich mit dem/der unten angeführten Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin in keinem der aufgezählten Verwandtschaftsverhältnisse stehe.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____ _____

Datum | Unterschrift

Daten der Arbeitnehmer/innen*

Familienname | Vorname | Geburtsdatum (TT/MM/JJ) Sozialversicherungsnummer

Titel | Geschlecht (m/w/divers) | Nationalität | Staat bei Wohnsitz im Ausland

PLZ | Ort | Straße/Nr./Stiege/Stock/Tür

Telefon/Handy | E-Mail

IBAN | BIC (nur bei ausländischer Bankverbindung)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: _____ _____

Datum | Unterschrift

☐ Ich ersuche um Übermittlung eines Antrages zur **Selbstversicherung** in der Kranken- und Pensionsversicherung nach §19a ASVG.

Weitere Informationen erhalten Sie unter www.dienstleistungsscheck-online.at oder telefonisch im Kompetenzzentrum Dienstleistungsscheck unter der Servicenummer 0810 555 666.

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter www.bvaeb.at

(Ausgabe 2021)