

Übersicht zu den Voraussetzungen für eine Beteiligung bei der EZVK (§ 11 Abs. 1 Buchst. b und c der Satzung der Kasse):

Arbeitgeber (Firma) _____

Anschrift: _____

Von der Kasse auszufüllen:

Antragsnummer:

Beteiligtennummer:

Tätigkeitsbereiche des Arbeitgebers

Rechtsform:

Abdruck des Statuts (z.B. Satzung, Gesellschaftervertrag
Stiftungsgeschäft) in der derzeit geltenden Fassung vom:

_____ (Bitte beifügen)

Registerauszug (z.B. Vereins-, Handels-, Stiftungsregister)
zum Statut nach letztem Stand vom:

_____ (Bitte beifügen)

Nachweis der Vertretungsberechtigung für den Arbeit-
geber nach dem letzten Stand vom:

_____ (Bitte beifügen)

Tarif- oder arbeitsrechtliche Grundlage
der Arbeitsverhältnisse:

☐ Arbeitsvertragsrichtlinien (Dritter Weg)

☐ Tarifvertrag (z.B. TVöD, KTD/KAT)

☐ Sonstiges (Bitte angeben)

Zum Nachweis hierfür:

☐ Mustervertrag (Bitte beifügen)

Voraussichtliche Zahl der mit Inkrafttreten
der Beteiligung versicherungspflichtigen Mitarbeiter:

_____ (Bitte angeben)

Die Meldungen zur Pflichtversicherung der Mitarbeiter
erfolgen:

☐ auf Vordrucken der Kassen (manuell)

☐ per automatisierter Datenübermittlung
(Bitte Antrag auf Zulassung
zur automatisierten Datenübermittlung
beifügen)

Bei Arbeitgebern, die NICHT Mitglied eines bei der Kasse
beteiligten landeskirchlichen Diakonischen Werkes sind:

Gesonderte Gewährleistungsübernahme der Landeskirche in: _____

vom: _____ (Bitte beifügen)

Ort, Datum: _____

Ansprechpartner (Antragssteller): _____

Kontaktdaten (z.B. Telefon-Durchwahl): _____