



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

Haushaltshilfe – Kostennachweis

Erklärung der/des Versicherten _____

KVNR: _____

Für die selbstbeschaffte Ersatzkraft sind mir folgende Kosten entstanden:

| vom | bis | Anzahl der Stunden | | | | | | | Gesamt Std. | | Stundenlohn | | Gesamtkos- ten | Bei Verwandten/Verschwägerten bitte Belege beifügen; z. B. Verdienstbeschei- nigung, Fahrscheine | |
|-----|-----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----------------|---|-------------|---|-------------------|--|------------|
| | | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So | | | | | | Verdienstausfall | Fahrkosten |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |
| | | | | | | | | | | X | | = | | | |

Den Gesamtbetrag von _____ € habe ich an Herrn/Frau _____ überwiesen. Der entsprechende Bankbeleg ist beigelegt.

Ich versichere, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Versicherten)

Daten der Ersatzkraft:

Vorname Nachname

Straße + Hausnr. PLZ Ort

Empfangsbestätigung der Ersatzkraft

Ich bestätige, dass ich für im obengenannten Zeitraum geleistete Haushaltshilfe einschließlich
Fahrtkosten den Betrag in Höhe von _____ € erhalten habe. Der Betrag wurde meinem Konto
am _____ gutgeschrieben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die erhaltene Vergütung bei Sozialleistungsträgern / Behörden
gegebenenfalls melden muss. Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß ge-
macht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung
führen können.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Ersatzkraft)