

zurück an:

Sozialdienst katholischer Frauen
Gesamtverein e.V.
Agnes-Neuhaus-Str. 5
44135 Dortmund



2022

Meldung der Bemessungszahlen zu den Sammelversicherungen über den Sozialdienst kath. Frauen Gesamtverein e.V.

Versicherungen:

1.) Allgemeine Vereins-Haftpflicht-Versicherung

Anzahl der MitarbeiterInnen und Mitglieder (haupt- und ehrenamtlich) _____ Personen x € 0,87 =

2.) Haftpflicht-Versicherung und Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung für Vormundschaften/ Beistandschaften / Pflegschaften für Minderjährige sowie für Betreuungen nach BtG

Anzahl der betreuten Personen *) _____ Personen x € 8,57 =

3.) Privat-Haftpflicht-Versicherung für Betreute

Anzahl der betreuten Personen _____ Personen x € 12,10 =

4.) Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung Schuldnerberatung

Anzahl der Beschäftigten in der Schuldnerberatung _____ Beschäftigte x € 118,30 =

Summe

+ Verwaltungspauschale 16,00% = _____
Betrag Versicherungen = _____

*) Versichert sind nach wie vor die haupt- und ehrenamtlich tätigen MitarbeiterInnen in Ausübung ihrer Tätigkeit. Zur Ermittlung des Versicherrisikos u. der Versicherungsprämie ist allerdings die Abgabe der **betreuten Personen** erforderlich!

Bundesbeiträge:

für rein ehrenamtlich tätige Ortsvereine _____ Anzahl x € 60,84 =

Sockelbeitrag für alle Ortsvereine mit hauptamtlichen MitarbeiterInnen _____ Anzahl x € 243,37 =

zusätzlicher Beitrag für jede/n hauptamtlichen MitarbeiterIn *:
Stundenanzahl aller Mitarbeiter/innen _____ bei wöchentlich: 39,0 bzw. 40,0 Std.

_____ **Vollzeitstellen x € 100,39 =**
(Bitte die Vollzeitstellen mit Nachkommastellen angeben)

Betrag Bundesbeiträge:
Betrag Versicherungen:
Versicherungen und Bundesbeiträge: _____

*) Mehrere teilzeitbeschäftigte MitarbeiterInnen sind zu Vollzeitstellen auf der Basis von zur Zeit 39,0 Std./Woche (40,0 Std./Woche im AVR Tarifgebiet Ost) zusammenzufassen. Der zusätzliche Beitrag für hauptamtlich Mitarbeiter/-innen soll bis zu einem Höchstsatz von 60 hauptamtlich Mitarbeiter/-innen gelten. Bei mehr als 60 hauptamtlichen Mitarbeiter/-innen ist eine Abgabe für 60 hauptamtlichen Mitarbeiter/-innen zu leisten.

Ortsverein/Anschrift Stempel Datum/Unterschrift

Hinweis:
Bitte geben Sie bei der Überweisung **dringend** den Sitz Ihres **Ortsvereines** an, da eine Zuordnung sonst **nicht** möglich ist.

Konto des SKF Gesamtverein e.V.
DKM - Darlehnskasse Münster eG
IBAN DE63 4006 0265 0017 7519 00; BIC GENODEM1DKM