

**Nachweis zur kostenfreien Vornahme einer
Seediensttauglichkeitsuntersuchung
- Kostenübernahmeerklärung -**

BESCHEINIGUNG EINES MITGLIEDUNTERNEHMENS DER BG-VERKEHR

- 1) Für die nachstehend genannte Person werden die **Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung an die BG Verkehr** entrichtet:

Vorname	Name	geb.
---------	------	------

Die oben genannte Person ist

Arbeitnehmer*in

selbständig tätig

- 2) Die **Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung** werden unter folgender **Unternehmensnummer (UNR.S)** an die **BG Verkehr** entrichtet:

_____ ■ _____
(15 Ziffern)

Die für das oben genannte Unternehmen festgesetzte **Gefahrtarifstelle (GTS)** lautet:

_____ ■ _____

(Angaben hierzu finden Sie im Veranlagungs- oder Beitragsbescheid der BG Verkehr)

- 3) Mir/ uns ist bekannt, dass die BG Verkehr die Kosten der deutschen Seediensttauglichkeitsuntersuchung von mir/ uns zurückfordern kann, wenn die Angaben falsch sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel