

BESCHEINIGUNG EINES MITGLIEDUNTERNEHMENS DER BG-VERKEHR

Nachweis zur kostenfreien Vornahme einer Seediensttauglichkeitsuntersuchung

- Kostenübernahmeerklärung -

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

Die **Beiträge zur gesetzlichen Unfallversicherung** werden unter folgender **Unternehmensnummer** an die **BG Verkehr** entrichtet:

____ _ . ____ _

(15 Ziffern)

Die für das oben genannte Unternehmen festgesetzte **Gefahrtarifstelle** lautet:

____ _ . ____ _

(Angaben hierzu finden Sie im Beitragsbescheid der BG Verkehr)

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