

Eingangsvermerk

## ANTRAG auf SELBSTVERSICHERUNG

in der Unfallversicherung

nach dem Bauern-Sozialversicherungsgesetz (BSVG)

**Bitte beachten:** Es wird empfohlen, vor dem Ausfüllen dieses Vordruckes das Merkblatt über die Selbstversicherung in der Unfallversicherung nach dem BSVG und die Meldebestimmungen genau durchzulesen und die darin enthaltenen Hinweise zu beachten!

### Daten des (der) Antragstellers(in) = zu versichernde Person

Versicherungsnummer

Familiename, Titel		Vorname		Geschlecht					
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich					
Personenstand		* Bitte entsprechende Urkunden vorlegen							
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet *	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden *	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend *	<input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner	<input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft *	seit _____		
Wohnanschrift (Straße/Gasse/Platz/Nr. bei mehreren Wohnsitzen ist der Hauptwohnsitz anzugeben)							Telefonnummer		
Postleitzahl	Wohnort			E-Mail Adresse					

### Angaben Bewirtschaftung

Katastralgemeinde	Einheitswert-Aktenzeichen	Grundstück-Nr.	Ausmaß in ha	Kulturart bzw. Nutzungsart (z.B.: Landwirtschaft/Forstwirtschaft)

Wird eine Tierzucht betrieben (z.B. Bienenzucht, Betreuung v. Fischereigewässern)? \_\_\_\_\_

### Angaben zur Versicherung und Beitragszahlung

Ab wann beantragen Sie die freiwillige Selbstversicherung?	_____ Datum (frühestmöglicher Beginn ist der Tag nach der Antragstellung)
Ich wähle die Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Zahlungsanweisung (monatlich) <input type="checkbox"/> Dauerauftrag (ist bei Ihrer Bank zu erteilen) <input type="checkbox"/> Zahlungsanweisung (jährlich)
Hinweis: Beitragszahlung mittels SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugermächtigung) ist nicht möglich. Bei Änderung der Zahlungsart ist die SVB zu verständigen.	

### Wichtige Information:

Die Selbstversicherung in der Unfallversicherung nach dem BSVG bietet der versicherten Person den gleichen Versicherungsschutz wie die Pflichtversicherung. Sollen mehrere Personen versichert werden, ist **je Person** ein gesonderter Antrag zu stellen und es sind gesondert Beiträge zu entrichten. Handelt es sich um Angehörige des Betriebsführers, ist dessen Zustimmung einzuholen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Antragstellers oder des Bevollmächtigten bzw. gesetzlichen Vertreters und ggf. des Betriebsführers