



Antrag auf Selbstversicherung in der Unfallversicherung nach dem Bauern-Sozialversicherungsgesetz (BSVG)

Bitte beachten: Es wird empfohlen, vor dem Ausfüllen dieses Formulars das Infoblatt über die Selbstversicherung in der Unfallversicherung für Bauern und die Meldebestimmungen genau durchzulesen und die darin enthaltenen Hinweise zu beachten!

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

Versicherungsnummer

Familienname, Titel	Vorname	Geschlecht			
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		
Personenstand * Bitte entsprechende Urkunden vorlegen <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend * <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft * <input type="checkbox"/> verheiratet * <input type="checkbox"/> geschieden * <input type="checkbox"/> hinterbliebener eingetragener Partner					
			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)? _____

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

Angaben zur Versicherung und Beitragszahlung

Ab wann beantragen Sie die freiwillige Selbstversicherung?	_____ Datum (frühestmöglicher Beginn ist der Tag nach der Antragstellung)
Welche Beitragsgrundlage wählen Sie (Werte 2021)?	
<input type="checkbox"/> Stufe 1.....tgl. Beitragsgrundlage: EUR 22,34..... mtl. Beitrag: EUR 12,73	
<input type="checkbox"/> Stufe 2.....tgl. Beitragsgrundlage: EUR 44,69..... mtl. Beitrag: EUR 25,47	
<input type="checkbox"/> Stufe 3.....tgl. Beitragsgrundlage: EUR 89,49..... mtl. Beitrag: EUR 51,01	
Hinweis: Die gewählte Beitragsgrundlage kann jeweils mit Beginn des nächsten Kalendervierteljahres geändert werden. Die angeführten Beträge werden jährlich auf Basis der gesetzlichen Grundlagen aufgewertet.	
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 (Einzugsermächtigung) ist nicht möglich. Bei Änderung der Zahlungsart ist die SVS 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 der Antragstellerin/des Antragstellers oder der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten bzw. gesetzlichen Vertreterin/Vertreters und ggf. der Betriebsführerin/des Betriebsführers