



BEIBLATT zum ANTRAG - (Nacht)Schwerarbeit

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen ☐

Wollen Sie mehr Angaben machen, ergänzen Sie die Daten bitte auf einem zusätzlichen Blatt Papier.

1	PERSÖNLICHE ANGABEN		Versicherungsnummer	
Familienname		Titel		
Vorname		Geburtsdatum		
Telefonnummer (mit Vorwahl)		E-Mail		

2	Angaben zur (NACHT)SCHWERARBEIT
Wurden Ihre (Nacht)Schwerarbeitszeiten bereits festgestellt, befüllen Sie bitte die Tabelle ab der letzten Feststellung Ihrer (Nacht)Schwerarbeitszeiten vollständig und lückenlos. Wurden Ihre (Nacht)Schwerarbeitszeiten noch nicht festgestellt, befüllen Sie bitte die Tabelle • ab Vollendung des 40. Lebensjahres vollständig und lückenlos. • ab Vollendung des 14. Lebensjahres vollständig und lückenlos, wenn Sie einen Antrag auf Feststellung der Nachtschwerarbeitszeiten oder einen Antrag auf Sonderruhegeld stellen oder gestellt haben. Genauere Informationen zu Schwerarbeit und Nachtschwerarbeit finden Sie in den beiliegenden Informationsblättern über die Bestimmungen der Schwerarbeitsverordnung und des Nachtschwerarbeitsgesetzes. vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe) Dienstgeber*in (Name und Adresse) Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben? ☐ nein ☐ ja, nach Ziffer: Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben? ☐ nein ☐ ja Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz? ☐ nein ☐ ja	



vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja



vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja



vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

vom bis Tätigkeit (genaue Berufsangabe)

Dienstgeber*in (Name und Adresse)

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Schwerarbeit laut Schwerarbeitsverordnung geleistet haben?

☐ nein ☐ ja, nach Ziffer:

Glauben Sie, dass Sie bei dieser Tätigkeit Nachtschwerarbeit nach dem Nachtschwerarbeitsgesetz geleistet haben?

☐ nein ☐ ja

Unterlag diese Tätigkeit dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz?

☐ nein ☐ ja

3 ERKLÄRUNG

- Ich habe die Informationsblätter zu diesem Beiblatt gelesen und verstanden.
- Ich weiß, dass **unvollständige** und **falsche Angaben rechtliche Konsequenzen** haben können.
- Ich weiß, dass ich Leistungen zurückzahlen muss, die wegen unrichtiger oder unvollständiger oder verspäteter Angaben erbracht werden.

Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen liegen bei:

.....
.....
.....

WICHTIG: Bitte fordern Sie selbst keine Unterlagen zur (Nacht)Schwerarbeit bei Ihrem Krankenversicherungsträger oder beim Dachverband der Sozialversicherungsträger an!

