

Unterstützterliste bei Trägern der Unfallversicherung

Vorschlagsliste der _____ Jagd _____ Blatt Nr. _____
zur Wahl der Vertreterversammlung der _____ Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau _____
Auszug aus der - bei der Unterschriftensammlung vorzulegenden - vollständigen Vorschlagsliste ①

- (Name) (Vorname) (Anschrift)
- Wahlbewerber: 1. Jordan, Dr. Hans-Heinrich, Breite Straße 50, 38489 Jübar _____
2. Piening, Enno, Ulmenstraße 4, 97688 Bad Kissingen _____
3. Schneider, Josef, Am Eisenstein 12, 66740 Saarlouis _____
4. Wunderatsch, Prof. Dr. Hartmut, Schauensteiner Straße 6, 95233 Helmrechts _____
5. Thies, Hans-Jürgen, Diestedder Str. 89, 59510 Lippetal _____
6. Ruepp, Clara-Schumann-Straße 17, 87740 Buxheim _____

Die vollständige Vorschlagsliste enthält _____ 22 _____ Wahlbewerber

Listenvertreter: _____ Friedrich von Massow _____

Ich bestätige, dass mir die vollständige Vorschlagsliste vorgelegen hat und unterstütze hiermit diese Vorschlagsliste

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum Arbeitgeber ②	Wahlberechtigt als ③	Datum und Unterschrift
1	MUSTERMANN MAX	MUSTERSTRASSE 1 12345 MUSTERSTADT	GEBURTSDATUM STREß-NUMMER.	Selbständiger(!) ohne fremde Arbeitskräfte Selbständiger(!) ohne fremde Arbeitskräfte	DATUM UNTERSCHRIFT
2				fremde Arbeitskräfte	
3				Selbständiger(!) ohne fremde Arbeitskräfte	
4				Selbständiger(!) ohne fremde Arbeitskräfte	
5				Selbständiger(!) ohne fremde Arbeitskräfte	

PRO UNTERZEICHNER JEDWEILS EINE ERKLÄRUNG AUSFÜLLEN!

Erklärung zur Wahlberechtigung bei den Sozialwahlen 2017

Name: MAX MUSTERMANN

Anschrift: MUSTERASSE 1
12345 MUSTERSTADT

Mitgliedsnummer oder Aktenzeichen der SVLFG (bzw. Unfallversicherungsnummer): siehe Beitragsbescheid

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Ich erkläre hiermit:

- ☒ Ich habe die Hinweise von DJV und BJV zur Sammlung der Unterstützerunterschriften für die Liste „Jagd“ zur Zulassung zu den Sozialwahlen 2017 gelesen und verstanden.
- ☒ Vor der Unterschrift hat mir die vollständige Vorschlagsliste „Jagd“ vorgelegen.
- ☒ Ich gehöre danach als Wahlberechtigte(r) zur Gruppe der „Selbstständigen ohne feste Arbeitskräfte“. Das heißt, ich beschäftige keine festen Arbeitskräfte über mehr als 26 Wochen innerhalb der letzten zwölf Monate (weder für die Jagd, noch in einem anderen land- oder forstwirtschaftlichen Betrieb) und bin auch nicht in einem solchen Betrieb angestellt.
- ☒ Auch die anderen Ausschlussgründe treffen auf mich nicht zu.
- ☒ Ich habe zum Stichtag 1. April 2016 meine Beiträge bezahlt.

Zur Erläuterung (bitte ankreuzen):

Ich bin

- ☒ selbst Inhaber(in) des Betriebes - z.B. als (Mit-)Pächter(in), Eigenjagdbesitzer(in) - und daher als Selbstständige(r) ohne fremde Arbeitskräfte bei der SVLFG versichert,
- oder ☒ als Ehe- / Lebenspartner mitversichert,
- oder ☒ beziehe eine Unfallrente und war vorher als Selbstständige(r) ohne fremde Arbeitskräfte bei der SVLFG versichert.

☒ _____ (Ort), den ☒ _____ (Datum)

☒ _____

(Unterschrift)

- MUSTER -

- AKTUELLER BEITRAGSBESCHEID -

Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau
- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Berufsgenossenschaft

SVLFG - 84023 Landshut

- MUSTER -

Geschäftsbereich	Versicherung Beitrag
Aktenzeichen	Bitte bei Zuschriften angeben
LSV-Mitgliedsnr.	
Ansprechpartner	Frau Mayer
Telefon	0871 696-410
Telefax	0871 696-466
E-Mail	260_versicherung.beitrag@svlfg.de
Datum	25.04.2014

Unfallversicherungsbeitrag für das Jahr:

Sehr geehrte Damen und Herren,

für das Unternehmen in
nung:

ergibt sich folgende Beitragsabrech-

Die Beitragsforderung für das Umlagejahr 2013 beträgt

Der Betrag ist wie folgt zu zahlen:

Fälligkeitstag
15.05.2014

Betrag

Der Zahlungsbetrag muss spätestens am Fälligkeitstag dem Konto der Berufsgenossenschaft gutgeschrieben sein (bitte Banklaufzeiten beachten). Geben Sie bei der Überweisung auf unser Konto Nr. DE62500500004030010062 (BIC: HELADEFXXX) bitte ausschließlich folgenden Verwendungszweck an: 13591784.

Einzelheiten zur Berechnung und Fälligkeit des Beitrages entnehmen Sie bitte der Anlage und den Erläuterungen, die Bestandteil dieses Bescheides sind.

Ihre Rechte

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach seiner Bekanntgabe Widerspruch eingelegt werden.

Der Widerspruch ist innerhalb der zuvor genannten Frist schriftlich oder zur Niederschrift bei folgender Stelle einzulegen: Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau - Landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft, Dr.-Georg-Heim-Allee 1, 84036 Landshut.

Mit freundlichen Grüßen

Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau

Anlagen

Anlage zum Beitragsbescheid

S00098997
P0002-0003
L00345220
D005-SB1C



Hausanschrift
SVLFG
Dr.-Georg-Heim-Allee 1
84036 Landshut

So erreichen Sie uns
Telefon-Nr.: 0871 696-0
Fax-Nr.: 0871 696-498
<http://www.SVLFG.de>

Servicezeiten
Mo - Do: 08:00 - 16:00 Uhr
Fr: 08:00 - 14:30 Uhr
und nach Vereinbarung

Konto LBG
HeLaBa
IBAN: DE62500500004030010062
BIC: HELADEFXXX
IK: 120992874

Anlage zum Beitragsbescheid vom 25.04.2014

Berechnungsgrundlagen für das Unternehmen (Nr.: _____)
Jagdbezirk: _____

_____ für das Jahr _____

Risikogruppe	Menge	BER je Einheit	BER PV	Hebe- satz (EUR je BER)	Risiko- grup- pen- faktor	Risiko- faktor PV	Beitrag in EUR
Produktionsverfahren (PV)							
Jagd							
Jagd			24,8000	6,48	1,78	1,00	286,05
bejagbare Fläche	114	0,0500	24,8000				
Gesamt-BER der vorstehenden Risikogruppen			24,8000				
Summe Beitrag der vorstehenden Risikogruppen							286,05

Grundbeitrag	BER Grundbeitrag mindestens 10 höchstens 320	Hebe- satz (EUR je BER)	Deckungs- faktor	EUR
Grundbeitrag	24,8000	6,48	0,13	20,89
Der Grundbeitrag auf Grundlage der BER unterschreitet 60,00 EUR. Er wird daher auf den Mindestbeitrag festgesetzt				60,00

Risikobeitrag			EUR
Grundbeitrag			286,05
Beitrag nach Maßstab SVLFG			60,00
Beitrag nach Übergangsvorschrift			
	Beitrag nach Maßstab SVLFG	Anlei- chungs- satz (v. H.)	EUR
Beitrag	346,05	59,6820	206,53
abzüglich Senkung aus Sondervermögen			11,77
Zahlbetrag			

Hinweis: Aus dem Sondervermögen der ehemaligen Land- und forstwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft Niederbayern/Oberpfalz und Schwaben wird Ihr Beitrag nach der Übergangsvorschrift um 5,70 % gesenkt.

Unter Berücksichtigung des Ausgangsbeitrages von _____ und eines Zielbeitrages von _____ ergeben sich für die Übergangszeit folgende Angleichungssätze; bitte beachten Sie hierzu auch die Erläuterungen zur "Übergangsregelung":			
Umlagejahr 2013	59,6820 %	Umlagejahr 2016	89,9205 %
Umlagejahr 2014	69,7615 %	Umlagejahr 2017	100,0000 %
Umlagejahr 2015	79,8410 %		

Beitragsberechnung

Der Beitragsberechnung für Jagden liegt die bejagbare Fläche des jeweiligen Jagdbezirks zugrunde.

Wird vom Unternehmer der Jagd neben dem Jagdunternehmen ein landwirtschaftliches Unternehmen bewirtschaftet, das die Mindestgröße im Sinne des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte (ALG) erreicht und im selben oder einem angrenzenden Landkreis liegt, werden der Beitragsberechnung 80 v. H. der bejagbaren Fläche zugrunde gelegt. Übersteigt die bejagbare Fläche 500 ha, wird die übersteigende Fläche mit dem Degressionsfaktor – 0,10 potenziert. Ein Hektar Jagdfläche entspricht 0,05 Berechnungseinheiten (BER).

Grundbeitrag

Für jedes Unternehmen ist ein Grundbeitrag zu zahlen, dessen Höhe sich nach der Gesamtzahl der Berechnungseinheiten (BER) richtet. Er bemisst sich für alle Unternehmen

- mit einer Summe der BER bis zum Mindestansatz (10) in Höhe des Mindestansatzes,
- mit einer den Mindestansatz (10), nicht aber den Höchstansatz (320) übersteigenden Summe der BER in Höhe der Summe der BER und
- mit einer den Höchstansatz (320) übersteigenden Summe der BER in Höhe des Höchstansatzes.

Der Grundbeitrag berechnet sich aus der Multiplikation der Summe der BER mit dem Hebesatz und dem Deckungsfaktor. Der Grundbeitrag beträgt mindestens 60,00 €.

