



Einwilligungserklärung gesetzliche Unfallversicherung im Freiwilligendienst

Wir, die Einsatzstelle (EST) _____ beauftragen den Landessportbund Brandenburg e.V. als Träger der Maßnahme im Freiwilligendienst im Rahmen seiner Serviceleistung Abrechnung der Freiwilligen auch die Meldung zur Berufsgenossenschaft im Namen und zu Lasten der EST zu machen.

Dazu teilen wir folgende notwendige Angaben mit:

Angaben zur Unfallversicherung:

Bezeichnung der _____

Berufsgenossenschaft (BG): _____ (z.B. VBG)

Betriebsnummer BG: _____

Kundennummer EST: ____ / ____ / ____

PIN: _____

Die Erklärung behält während der gesamten Zeit als Einsatzstelle ihre Gültigkeit.

Datum

Unterschrift vertretungsberechtigter Vorstand