

Bescheinigung für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B in der Kraftfahrtversicherung

Vertragsnummer

GS **K** _____
ADN _____
VSN _____

I. Wir sind ein/eine*

- 1.1 **Gebietskörperschaft** 1.2 **Körperschaft** 1.3 **Anstalt** 1.4 **Stiftung**

des deutschen öffentlichen Rechts bzw. Dienststelle einer solchen

- 2.1 **mildtätige** Einrichtung, deren Zwecke ausschließlich und unmittelbar darauf ausgerichtet sind, bedürftige Personen zu unterstützen (§ 53 AO)
- 2.2 **kirchliche** Einrichtung, deren Zwecke auf die ausschließliche und unmittelbare Förderung einer Religions-Gesellschaft des öffentlichen Rechts gerichtet ist (§ 54 AO)
- 3.1 als **gemeinnützig** anerkannte Einrichtung im Sinne von § 52 AO und dienen im Hauptzweck der
- öffentlichen Gesundheitspflege oder Fürsorge Erziehung, Volks- oder Berufsbildung
 - Jugend- oder Altenpflege Wissenschaft, Kunst oder Religion
- (Ein Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid des Finanzamtes, aus dem die Gemeinnützigkeit und die Aufgabenstellung der Einrichtung hervorgehen, liegt vor.)
- 3.2 **Selbsthilfeeinrichtungen** der Angehörigen des öffentl. Dienstes mit Bestätigung gemäß § 66 Abs. 1 Nr. 4 BBG u. § 42 Abs. 2 Nr. 4 BRRG.
4. **juristische** Personen des Privatrechts (Aktiengesellschaft, Genossenschaft, Kommanditgesellschaft auf Aktien, Gesellschaft mit beschränkter Haftung, rechtsfähige Stiftung, rechtsfähiger Verein oder Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit) und nehmen im **Hauptzweck** Aufgaben wahr, die sonst einer juristischen Person des deutschen öffentlichen Rechts obliegen würden. (Diese Aufgaben sind nachstehend zu erläutern und erforderlichenfalls durch Satzung o.ä. zu belegen:)

ferner sind an unserem Grundkapital juristische Personen des deutschen **öffentlichen Rechts** wie nachstehend aufgeführt beteiligt, und zwar

unmittelbar

_____ mit _____ v.H.
_____ mit _____ v.H.
_____ mit _____ v.H.

mittelbar, d.h. über juristische Personen des Privatrechts*)

_____ mit _____ v.H.
_____ mit _____ v.H.
_____ mit _____ v.H.

*) die v.H.-Sätze der mittelbaren Kapitalbeteiligungen (nicht Stimmrechte) errechnen sich wie aus der Anlage ersichtlich (Darstellung auf besonderem Blatt ist beigefügt).

erhalten wir Zuwendungen aus öffentlichen Haushalten

des/der _____
in Höhe von _____ v.H. unserer Haushaltsmittel (§ 23 BHO oder die entsprechenden haushaltsrechtlichen Vorschriften der Länder).

- 5.1 **überstaatliche/zwischenstaatliche** Einrichtung (vgl. Anlage zu den „Entsendungsrichtlinien“, GMBL 1989, S. 501 ff).
- 5.2 **internationales militärisches** Hauptquartier bzw. Dienststelle eines solchen

II. Wir bescheinigen, dass Herr / Frau

Zuname, Vorname

Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort

1. **bei uns seit** _____ **beschäftigt ist**, mit einer nichtselbstständigen und der Lohnsteuer unterliegenden Tätigkeit von mindestens 50 % der normalen Arbeitszeit als
 - Beamter/Richter auf Lebenszeit
 - Beamte/Richter auf Zeit, Probe oder auf Widerruf
(voraussichtliche Beendigung des Beamtenverhältnisses am _____)
 - Angestellter
 - Arbeiter
 - Berufssoldat der Bundeswehr
 - Soldat auf Zeit der Bundeswehr (vorauss. Beendigung des Wehrdienstverhältnisses am _____)
 - Angestellter/Arbeiter mit NATO-Dienstvertrag**und von uns besoldet oder entlohnt wird**
2. **als Angehöriger des öffentlichen Dienstes** vom _____ bis _____ **beurlaubt ist**, unmittelbar vor der Beurlaubung die vorstehend angekreuzten Voraussetzungen erfüllt hat und uns nichts darüber bekannt ist, dass er/sie anderweitig berufstätig ist.
3. **unmittelbar vor Eintritt in den Ruhestand/Vorruhestand** am _____ bei uns die vorstehend angekreuzten Voraussetzungen erfüllt hat und uns nichts darüber bekannt ist, dass er/sie anderweitig berufstätig ist.
4. **versorgungsberechtigte/r Witwe/r** eines/einer bei uns früher Beschäftigten ist, der/die bei seinem/ihrer Tode die vorstehend angekreuzten Beschäftigungs- bzw. Ruhestandsvoraussetzungen erfüllt hat, und uns nichts darüber bekannt ist, dass sie/er berufstätig ist.
5. **als Auszubildender** seit _____ in einem Ausbildungsverhältnis gemäß §§ 3 bis 18 Berufsbildungsgesetz (BBiG) steht.
Voraussichtliche Beendigung des Ausbildungsverhältnisses am _____

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift
der Dienststelle



*Bei juristischen Personen und Einrichtungen, die infolge gesetzlicher Bestimmungen (Privatisierungsgesetz) in ein privatwirtschaftliches Unternehmen umgewandelt wurden, ist lediglich Teil II „Wir bescheinigen...“ auszufüllen.

Bitte senden an (durch Stempel der Geschäftsstelle/des Vertreters ergänzen)

bei Zutreffendes bitte ankreuzen

Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich bestätige die dem Vertrag zugrunde liegenden allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung der Mannheimer Versicherung AG, in ihrer aktuellen Fassung, erhalten zu haben. Danach bin ich verpflichtet, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B auf Verlangen und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir ist auch bekannt, dass ich nach den dem Vertrag zugrunde liegenden allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung der Mannheimer Versicherung AG K.4.4 bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

Datum

Unterschrift
des Versicherungsnehmers

