

Antrag auf Mitgliedschaft für Arbeitgeber in der Hannoverschen Beihilfekasse e.V.

Hiermit beantragen wir

(Name des Arbeitgebers)

(Stempel)

(Straße, Nr.)

(PLZ)

(Ort)

(Telefon)

(E-Mail-Adresse)

(Internetseite)

die Mitgliedschaft in der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. ab dem _____ .
(Anmeldedatum; Monatserster)

Hinweis: Eine Anmeldung kann frühestens im aktuell laufenden Kalendermonat erfolgen.

Gleichzeitig melden wir unsere umseitig aufgelisteten Mitarbeitenden¹ als beihilfeberechtigt an.

Ziel und Zweck der Beihilfe ist die **freiwillige Unterstützung** der Beihilfeberechtigten und deren familienversicherten Angehörigen im Krankheitsfall gemäß Satzung in der jeweils aktuell gültigen Fassung.

Wir und auch unsere beihilfeberechtigten Mitarbeiter sind darüber informiert, dass es sich bei Leistungen der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. um **freiwillige Arbeitgeberleistungen** handelt, auf die **kein Rechtsanspruch** besteht. Auch durch wiederholte oder regelmäßige Zahlungen von Beihilfen kann kein Rechtsanspruch gegen die Hannoversche Beihilfekasse e.V. abgeleitet werden.

Wir bestätigen, dass die angemeldeten Mitarbeiter **keine weiteren Unterstützungsleistungen** gemäß § 3 Nr. 11 EStG über uns als Arbeitgeber erhalten.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass jeweils eine **Wartezeit von zwei Monaten** erfüllt sein muss, bevor Beihilfen gewährt werden können.

Die **Beitragszahlung erfolgt per Einzug** gemäß nachfolgend gegebener Einzugsermächtigung.

Wir haben die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO, die sich am Ende dieses Formulars befinden, zur Kenntnis genommen.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Arbeitgeber)

¹ Um der Vielfalt des Lebens und unserer Sprache gerecht zu werden, verwenden wir unterschiedliche Ansprachen und Formen: weibliche, männliche, inklusive, generische.

Für folgende Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter soll die Anmeldung als Beihilfeberechtigte/r bei der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. erfolgen:

Hinweise: Bitte tragen Sie alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in die folgende Tabelle ein, die in der Hannoverschen Beihilfekasse e.V. als Beihilfeberechtigte berücksichtigt werden sollen. Als „familienversicherte Angehörige“ gelten Ehepartner und Kinder der Beihilfeberechtigten, die nicht eigenständig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sind, sondern über die Mitarbeiterin bzw. den Mitarbeiter mitversichert sind. Bitte nennen Sie die Anzahl der „familienversicherten Angehörigen“.

	Name Mitarbeiter/in (Beihilfeberechtigte/r)	Geburtsdatum Mitarbeiter/in	Anzahl familien- versicherter Angehöriger
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

	Name Mitarbeiter/in (Beihilfeberechtigte/r)	Geburtsdatum Mitarbeiter/in	Anzahl familien- versicherter Angehöriger
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen. Um unseren datenschutzrechtlichen Pflichten nachzukommen, teilen wir Ihnen hiermit gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) die erforderlichen Informationen mit:

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Hannoversche Beihilfekasse e.V.
Pelikanplatz 23
30177 Hannover

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu dem von uns bestellten Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datenschutzteam@s-con.de.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Erfassung der Beihilfeberechtigten gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für die Abwicklung der Datenerfassung erforderlich. Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, Ihren Antrag zu bearbeiten. Eine automatisierte Entscheidungsfindung wird nicht vorgenommen.

Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an externe Dritte erfolgt nicht.

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nicht statt und ist auch nicht in Planung.

Ihre Daten werden bei uns für die Dauer der Vertragserfüllung gespeichert und darüber hinaus für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Nach Ablauf dieser Zeit werden die Unterlagen gelöscht bzw. vernichtet. Insofern eine Löschung nicht möglich ist, werden die Daten eingeschränkt.

Gemäß Art. 15 DSGVO steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu. Darüber hinaus steht es Ihnen frei, Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der Artikel 16–18, 20 DSGVO geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten.

Weiterhin steht Ihnen das Recht zu, sich jederzeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht unter Einhaltung der Datenschutzgesetze erfolgt, würden wir Sie höflich darum bitten, sich mit unserem Datenschutzbeauftragten in Kontakt zu setzen.

Weiterhin haben Sie gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DSGVO das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.