

**Bescheinigung für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B
in der Kraftfahrtversicherung**

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen

I. Wir sind ein/eine

Bitte
stets
angeben

Versicherungsschein-Nr.
Amtliches Kennzeichen

1.1 <input type="checkbox"/> Gebietskörperschaft	1.2 <input type="checkbox"/> Körperschaft des deutschen öffentlichen Rechts bzw. Dienststelle einer solchen	1.3 <input type="checkbox"/> Anstalt	1.4 <input type="checkbox"/> Stiftung
2.1 <input type="checkbox"/> mildtätige Einrichtung, deren Zwecke ausschließlich und unmittelbar darauf ausgerichtet sind, bedürftige Personen zu unterstützen (§ 53 AO).	2.2 <input type="checkbox"/> kirchliche Einrichtung, deren Zweck auf die ausschließliche und unmittelbare Förderung einer Religions-Gesellschaft des öffentlichen Rechts gerichtet ist (§ 54 AO).		
3.1 <input type="checkbox"/> als gemeinnützig anerkannte Einrichtung im Sinne von § 52 AO und dienen im Hauptzweck der <input type="checkbox"/> öffentlichen Gesundheitspflege oder Fürsorge <input type="checkbox"/> Jugend- oder Altenpflege <input type="checkbox"/> Erziehung, Volks- oder Berufsbildung <input type="checkbox"/> Wissenschaft, Kunst oder Religion (Ein Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid des Finanzamtes, aus dem die Gemeinnützigkeit und die Aufgabenstellung der Einrichtung hervorgehen, liegt vor.)			
3.2 <input type="checkbox"/> Selbsthilfeeinrichtung der Angehörigen des öffentl. Dienstes mit Bestätigung gemäß § 66 Abs. 1 Nr. 4 BBG u. § 42 Abs. 2 Nr. 4 BRRG.			
4. <input type="checkbox"/> juristische Person 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 <input type="checkbox"/> sind an unserem Grundkapital juristische Personen des deutschen öffentlichen Rechts wie nachstehend aufgeführt beteiligt, und zwar <input type="checkbox"/> unmittelbar _____ mit _____ v.H. <input type="checkbox"/> mittelbar , d. h. über juristische Personen des Privatrechts*) *) die v. H.-Sätze der mittelbaren Kapitalbeteiligungen (nicht Stimmrechte) errechnen sich wie aus der Anlage ersichtlich (Darstellung auf besonderem Blatt ist beigelegt) <input type="checkbox"/> erhalten wir Zuwendungen aus öffentlichen Haushalten des/der _____ in Höhe von _____ v. H. unserer Haushaltsmittel (§ 23 Bundeshaushaltsordnung – BHO – oder die entsprechenden haushaltsrechtlichen Vorschriften der Länder).			
5.1 <input type="checkbox"/> überstaatliche/zwischenstaatliche Einrichtung (vgl. Anlage zu den »Entsendungsrichtlinien«, GMBL 1989, S. 501 ff)		5.2 <input type="checkbox"/> internationales militärisches Hauptquartier bzw. Dienststelle eines solchen	
II. <input type="checkbox"/> Wir sind bis zum _____ eine der oben genannten juristischen Personen bzw. Einrichtungen gewesen, die die Voraussetzungen gem. der Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) erfüllt hätten, erfüllen diese jedoch nicht mehr, da wir infolge gesetzlicher Bestimmungen in ein privatwirtschaftliches Unternehmen umgewandelt worden sind.			

III. Wir bescheinigen, dass Herr/Frau

Zuname/Vorname, Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort _____
1. <input type="checkbox"/> bei uns seit _____ beschäftigt ist , mit einer nichtselbständigen und der Lohnsteuer unterliegenden Tätigkeit von mindestens 50 v. H. der normalen Arbeitszeit als: <input type="checkbox"/> Beamter/Richter auf Lebenszeit <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter/Richter auf Zeit, Probe oder auf Widerruf, voraussichtliche Beendigung des Beamtenverhältnisses am _____ <input type="checkbox"/> Berufssoldat der Bundeswehr <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Soldat auf Zeit der Bundeswehr, voraussichtliche Beendigung des _____ <input type="checkbox"/> Angestellter/Arbeiter mit NATO-Dienstvertrag und von uns besoldet oder entlohnt wird.
2. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> versorgungsberechtigte/r Witwe/r eines/einer bei uns früher Beschäftigten ist, der/die bei seinem/ihrem Tode die vorstehend angekreuzten Beschäftigung- bzw. Ruhestandsvoraussetzungen erfüllt hat, und uns nichts darüber bekannt ist, dass er/sie berufstätig ist.
5. <input type="checkbox"/> 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

Erklärung des Versicherungsnehmers Ich bestätige, auf die Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) ausdrücklich hingewiesen worden zu sein. 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 bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.	Zusatzklärung bei Versicherung eines Familienangehörigen Ich bestätige, dass der/die Versicherungsnehmer(in) Herr/Frau _____ geboren am _____ als Familienangehörige(r) mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt, von mir unterhalten wird und nicht erwerbstätig ist.
Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers	Datum, Unterschrift der Person, die bei der vorgenannten Dienststelle beschäftigt ist