

**SOZIALVERSICHERUNG FÜR LANDWIRTSCHAFT,  
FORSTEN UND GARTENBAU (SVLFG)**

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_  
(unbedingt angeben)

PLZ \_\_\_\_\_

Ort SVLFG \_\_\_\_\_

**Arbeitsnachweis  
für den Einsatz  
einer Ersatzkraft**

**Angaben zur ausgefallenen Person:**

**Angaben zur Ersatzkraft:**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hs. Nr., PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hs. Nr., PLZ Wohnort)

**Erklärung des Antragstellers sowie der Ersatzkraft:**

Es wurden während des Einsatzes vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

die nachstehend vermerkten Arbeitsstunden verrichtet und abgeleistet.

Der Einsatz wird über den Maschinenring abgerechnet.

Die Richtigkeit der vorstehenden und nachfolgenden Angaben wird bestätigt. Uns ist bewusst, dass unrichtige Angaben den strafrechtlichen Tatbestand des Betruges erfüllen und zur strafrechtlichen Verfolgung führen können.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Ersatzkraft)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der ausgefallenen Person)

\_\_\_\_\_  
(Bestätigung des Maschinenrings)

Ich versichere ausdrücklich, dass

- während des Einsatzes mit mir **in häuslicher Gemeinschaft keine Personen** leben, die diese Arbeiten hätten verrichten können,
- die Ersatzkraft/Ersatzkräfte weder mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt/leben, **noch sonst in wesentlichem Umfang in meinem landwirtschaftlichen Unternehmen/Haushalt tätig ist/sind,**
- die Ersatzkraft/Ersatzkräfte mit mir und meinem Ehegatten/Lebenspartner
  - nicht verwandt oder nicht verschwägert ist/sind,
  - verwandt oder verschwägert ist/sind \_\_\_\_\_

(Art des Verwandt-/Schwägerschaftsverhältnisses)

ausgefallene Person: \_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname)

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

**Sehr wichtig!**

Dieser Arbeitsnachweis muss **täglich** nach Beendigung der Arbeit ausgefüllt und von der Ersatzkraft unterschrieben werden.  
 Für nicht oder bereits für die Zukunft ausgefüllte Tage werden keine Kosten erstattet.  
**Mit unangemeldeten Überprüfungen ist zu rechnen.**

**Tätigkeiten (ggf. Beiblatt anfügen):**

1 = Stallarbeiten; 2 = Haushalt; 3 = Kinderbetreuung; 4 = Auenarbeiten; 5 = unaufschiebbare Arbeiten; 6 = Sonderkulturen;  
**Die Tätigkeiten 4 - 6 sind näher zu erlauern. Ohne Erlaunderung ist mit einer Kürzung zu rechnen!**

Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit)			Unterschrift der Ersatzkraft
		von - bis	von - bis	Std.	
MO					
DI					
MI					
DO					
FR					
SA					
SO					

Summe der Woche:  $\Rightarrow$

Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit)			Unterschrift der Ersatzkraft
		von - bis	von - bis	Std.	
MO					
DI					
MI					
DO					
FR					
SA					
SO					

Summe der Woche:  $\Rightarrow$

Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit)			Unterschrift der Ersatzkraft
		von - bis	von - bis	Std.	
MO					
DI					
MI					
DO					
FR					
SA					
SO					

Summe der Woche:  $\Rightarrow$

Datum	Geleistete Arbeiten	Arbeitszeit (tägliche Uhrzeit)			Unterschrift der Ersatzkraft
		von - bis	von - bis	Std.	
MO					
DI					
MI					
DO					
FR					
SA					
SO					

Summe der Woche:  $\Rightarrow$

Zwischenrechnung       Schlussrechnung

**Gesamtstunden**