

Tabelle 3

Eingruppierung für Ersatzkräfte

A. Zeitweiliger oder dauernder überwiegender oder völliger Ausfall der/des Haushaltsführenden

Vergütungsgruppe VIII BAT (z. B. Wirtschaftler[in])
 – *Einfache Haushalte* ohne oder mit nicht mehr schulpflichtigen Kindern
 – *Durchschnittshaushalte ohne Kinder*

Vergütungsgruppe VII BAT
 (z. B. Wirtschaftler[in], Familienpfleger[in])
 – *Einfache Haushalte* mit Kleinkindern; mit schulpflichtigen Kindern; mit nicht mehr schulpflichtigen Kindern **und** organisatorischen **oder** sonstigen Besonderheiten
 – *Durchschnittshaushalte* mit schulpflichtigen Kindern; mit nicht mehr schulpflichtigen Kindern
 – *Gehobene Haushalte* ohne Kinder

Vergütungsgruppe VIb BAT
 (z. B. Haus-, Familienpfleger[in]; Dorfhelfer[in])
 – *Durchschnittshaushalte* mit Kleinkindern; mit vier und mehr Kindern; mit schulpflichtigen und/oder nicht mehr schulpflichtigen Kindern **und** organisatorischen **oder** sonstigen Besonderheiten
 – *Gehobene Haushalte* mit schulpflichtigen und/oder nicht mehr schulpflichtigen Kindern

Vergütungsgruppe VIa bzw. Vc BAT
 – *Gehobene Haushalte* mit Kleinkindern; mit vier und mehr Kindern; mit schulpflichtigen und/oder nicht mehr schulpflichtigen Kindern **und** organisatorischen **oder** sonstigen Besonderheiten

(In Sonderfällen, z. B. mehrere Kleinkinder, organisatorische Besonderheiten gegebenenfalls in Verbindung mit einer besonders herausgehobenen sozialen Stellung, ist auch eine Einstufung nach BAT Va/b bzw. IV möglich.)

B. Zeitweiliger oder dauernder teilweiser Ausfall der/des Haushaltsführenden

Vergütungsgruppe X* BAT (z. B. Wirtschaftsgehilfe[in])
 – *Einfache Haushalte* ohne Kinder oder mit bereits schulpflichtigen Kindern; Leitungsfunktion wird voll von dem/der Haushaltsführenden wahrgenommen

Vergütungsgruppe IXb BAT (z. B. Wirtschaftsgehilfe[in])
 – *Durchschnittshaushalte* und *Gehobene Haushalte* ohne Kinder oder mit bereits schulpflichtigen Kindern; Leistungsfunktion wird voll von dem/der Haushaltsführenden wahrgenommen

Vergütungsgruppe IXa BAT
 (z. B. Wirtschaftsgehilfin, Wirtschaftler[in])
 – Haushalte mit Kleinkindern
 – Haushalte mit mehreren Kindern
 – Ausfall der/des Haushaltsführenden in der Leitungsfunktion mit ca. 20 bis unter 50 %

Vergütungsgruppe VIII BAT (z. B. Wirtschaftler[in])
 – Ausfall der/des Haushaltsführenden in der Leitungsfunktion mit 50 % und mehr. (Höhere Einstufungen sind – insbesondere bei Mehrfachbehinderungen sowie hohen Ausfällen in der Leitungsfunktion – nicht auszuschließen. Gegebenenfalls ist zusätzlich noch mit weiteren Anforderungen durch Pflegebedürftigkeit zu rechnen.)

* Die Vergütungsgruppe BAT X wird praktisch kaum noch besetzt. Als unterste Gruppe für die Einstufung gleichwertiger Ersatzkräfte ist daher zunehmend die Vergütungsgruppe IXb anzunehmen.

Tabelle 4

Fragebogen zur Schadensermittlung*

(für die Fälle des zeitweiligen/dauernden *völligen Ausfalls* bzw. des zeitweiligen/dauernden *teilweisen Ausfalls* der/des Haushaltsführenden in der Haushaltsführung)

1. Wohnort des Haushalts mit PLZ:

2. Der Haushalt umfasst die in einer Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft lebenden Familienangehörigen (**Haushaltsgröße**):
 Personen, darunter Kinder

3. Ehemann
 3.1 Geburtsdatum:
 3.2 Schulbildung:
 3.3 Ausgeübter Beruf:
 3.4 Berufliche Stellung:
 [] Arbeiter [] Angestellter,
 [] Beamter [] Selbstständiger)**
 3.5 Wöchentliche (tarifliche) Arbeitszeit: Stunde
 Wegezeit insges.: Std./Tag
 3.6 Einkommen:
 brutto: DM/Monat; netto: DM/Monat***

4. Ehefrau
 4.1 Geburtsdatum:
 4.2 Schulbildung:
 4.3 [] verheiratet seit:
 [] geschieden seit:
 [] getrennt lebend seit:
 [] verwitwet seit:
 4.4 Erwerbstätigkeit neben der Haushaltsführung:
 [] nein; [] ja, seit:
 4.41 [] beschäftigt mit Std./Woche
 4.42 [] selbstständig/freiberuflich
 tätig mit Std./Woche
 4.5 Ausgeübter Beruf:
 4.6 Einkommen:
 brutto: DM/Monat; netto: DM/Monat***
 4.7 Datum des Schadenereignisses:
 (Im Falle der Tötung: verstorben am:)

* Die Angaben sind Grundlage für die Feststellung des Umfangs und die Beurteilung des Wertes der Arbeit der/des Haushaltsführenden bei Schadensersatzfällen. Die Antworten sollen die Situation des Haushaltes **vor Eintritt des Schadenereignisses** angeben. Evtl. zwischenzeitlich eingetretene Veränderungen bitte – gegebenenfalls auf einem Beiblatt – angeben. Um Verzögerungen durch Rückfragen zu vermeiden, ist eine vollständige Beantwortung aller Fragen unerlässlich.
 ** Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen.
 *** Angabe ist wichtig für die Berechnung des Unterhaltsschadens.

4.8 Art des Schadenereignisses (z. B. Verkehrsunfall)

.....

5. Kinder

5.1 Sohn Tochter Geburtsdatum:

Beruf: Arbeitszeit (auch Schule): Std./Woche

Im Haushalt wohnend

Auswärts wohnend seit:

5.2 Sohn Tochter Geburtsdatum:

Beruf: Arbeitszeit (auch Schule): Std./Woche

Im Haushalt wohnend

Auswärts wohnend seit:

5.3 Sohn Tochter Geburtsdatum:

Beruf: Arbeitszeit (auch Schule): Std./Woche

Im Haushalt wohnend

Auswärts wohnend seit:

5.4 Sohn Tochter Geburtsdatum:

Beruf: Arbeitszeit (auch Schule): Std./Woche

Im Haushalt wohnend

Auswärts wohnend seit:

6. Im Haushalt lebende Verwandte
(Stellung zum Haushaltsvorstand):

6.1 Alter: J. Mithilfe im Haush.: Std./Woche

6.2 Alter: J. Mithilfe im Haush.: Std./Woche

7. Sonstige im Haushalt lebende Personen
(außer Untermieter; Stellung im Haushalt, z. B. Hauswirtschaftslehrling):

7.1 Alter: J. Mithilfe im Haush.: Std./Woche

7.2 Alter: J. Mithilfe im Haush.: Std./Woche

8. Höhe des Haushaltsnettoeinkommens DM/Monat
(= Einkommen, das von allen im Haushalt lebenden Personen als Unterhaltsbeitrag für die Haushaltsführung zur Verfügung gestellt wird):

bis 3000 bis 5000 bis 8000 über 8000

9. Wohnverhältnisse

9.1 Eigentum Miete/Pacht

9.2 Einfamilienhaus Zweifamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Erdgeschoss, Stockwerk

Fahrstuhl

9.3 Wohnfläche: qm

9.4 Anzahl der Räume (ohne Küche):

9.5 Einzelöfen Etagenheizung

Zentralheizung

Energieart: Öl Gas feste Brennstoffe

Strom

9.6 Garten

9.61 Größe: qm; davon Nutzgarten: qm

Ziergarten: qm

9.62 Lage: am Haus Entfernung ca. km

9.63 Arbeitszeitaufwand für Garten:

..... Std./Wo. bzw. Std./J

9.64 Wer bewirtschaftet den Garten (bei mehreren Personen bitte ungefähren Zeitanteil angeben):

.....

10. Hilfskräfte

(fremde, vor Eintritt des Schadenereignisses)

10.1 Putzhilfe Stundenhilfe u. ä.

Arbeitszeit: Std./Tag bzw. Std./Woche

Lohn (auch Fahrtkosten u. Verpflegung):

..... DM/Std. bzw. Woche

10.2 Babysitter Praktikantin

Arbeitszeit: Std./Woche

Lohn (incl. wie 10.1):

..... DM/Woche bzw. DM/Monat

10.3 Wirtschafterin Köchin

Arbeitszeit: Std./Woche

Lohn (incl. wie 10.1):

..... DM/Woche bzw. DM/Monat

10.4 Haushälterin

Arbeitszeit: Std./Woche

Lohn (incl. wie 10.1):

..... DM/Woche bzw. DM/Monat

11. Mithilfe des Ehegatten und der Kinder

11.1 **Ehegatte:** Std./Woche

11.1.1 Mithilfe bei Einkauf

Nahrungszubereitung

Geschirrspülen

Putzen, Aufräumen, Raumreinigung

Wäschereinigung

Wäschepflege, -instandhaltung

Gartenarbeit

Haushaltsführung

Betreuung

(Kinder, andere Haushaltspersonen)

Sonstige Hausarbeiten
(z. B. Kleinreparaturen)

- 11.2 **Kinder:** 1. Kind: Std./Woche
 2. Kind: Std./Woche
 3. Kind: Std./Woche
 4. Kind: Std./Woche

- 11.2.1 Mithilfe bei Einkauf
 Nahrungszubereitung
 Geschirrspülen
 Putzen, Aufräumen, Raumreinigung
 Wäschereinigung
 Wäschepflege, -instandhaltung
 Gartenarbeit
 Haushaltsführung
 Betreuung
 (Kinder, andere Haushaltspersonen)
 Sonstige Hausarbeiten
 (z. B. Kleinreparaturen)

12. Technische Hilfsmittel für die Arbeitserledigung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kühlschrank | <input type="checkbox"/> Gefrierschrank |
| <input type="checkbox"/> Gefriertruhe | <input type="checkbox"/> Küchenmaschine |
| <input type="checkbox"/> Handrührgerät | <input type="checkbox"/> Mikrowelle |
| <input type="checkbox"/> Geschirrspülmaschine | <input type="checkbox"/> Waschvollautomat |
| <input type="checkbox"/> Waschautomat | <input type="checkbox"/> Schleuder |
| <input type="checkbox"/> Wäschetrockner | <input type="checkbox"/> Bügeleisen |
| <input type="checkbox"/> Heimbügler | <input type="checkbox"/> mech. Nähmaschine |
| <input type="checkbox"/> elt. Nähmaschine | <input type="checkbox"/> Staubsauger |
| <input type="checkbox"/> Klopfsauger | <input type="checkbox"/> |

13. Auslagerung bzw. Vergaben von Haushaltsaufgaben

13.1 Teilnahme an einer Außer-Haus-Verpflegung

- Ehemann: Anzahl Mahlzeiten/Woche
 Ehefrau: Anzahl Mahlzeiten/Woche
 1. Kind: Anzahl Mahlzeiten/Woche
 2. Kind: Anzahl Mahlzeiten/Woche
 3. Kind: Anzahl Mahlzeiten/Woche
 4. Kind: Anzahl Mahlzeiten/Woche

13.2 Sonstige Vergaben

- Tischwäsche Bettwäsche
 Leibwäsche Oberhemden

- Vergabe: zum Waschen zum Mangeln
 zum Bügeln Instandhaltung
 Oberbekleidung zur Reinigung

14. Besonderheiten des Haushalts

- Pflegebedürftige Personen:
 Art der Behinderung:
 Pflegestufe lt. Pflegeversicherung:
 Pflegeaufwand: Std./Woche
 Schichtarbeit: wer?
 Pendelarbeit: wer?
 Abwesenheit von zu Haus:
 Tage/Woche bzw. Std./Woche
 Repräsentationspflichten
 (mit Gästebewirtung im Haus)
 Häufigkeit x im Monat

15. Versicherung des Schädigers:

.....

16. Wurde/wird als Folge des Schadensereignisses eine Ersatzkraft eingestellt?

- nein; ja: Datum der Einstellung:
 Eingestellt als:
 Arbeitszeit: Std./Woche
 Barlohn (brutto):
 DM/ Woche / Monat
 Nebenleistungen (ggf. geschätzt):
 DM/ Woche / Monat

17. Sonstiges (frei für ergänzende Angaben):

.....

18. Ergänzende Angaben für den teilweisen Ausfall der/ des Haushaltsführenden: Bitte weiter mit Anlage 1

19. Ergänzende Angaben für den völligen Ausfall der/ des Haushaltsführenden: Bitte weiter mit Anlage 2 und Anlage 3

..... Datum Unterschrift

Tabelle 4 a

Anlage 1

Angaben bei **teilweisem Ausfall** der/des Haushaltsführenden. (Sofern vorhanden bitte ärztliche Gutachten beifügen. Dabei sollte darauf geachtet werden, dass nicht nur Angaben über die Auswirkungen von Verletzungen/Behinderungen im Hinblick auf den allgemeinen Arbeitsmarkt gemacht werden, sondern auch entsprechende Angaben im Hinblick auf die Tätigkeit als Haushaltsführende[r].)

1. Art der **Verletzungen**:

2. Dauer der **stationären Aufenthalte** (einschl. Kuren u.ä.):
 2.1 vom bis 2.2 vom bis
 2.3 vom bis 2.4 vom bis
 2.5 vom bis 2.6 vom bis

3. Grad der **Erwerbsminderung** (vgl. o.a. Hinweis)
 3.1 vom bis v. H.
 3.2 vom bis v. H.
 3.3 vom bis v. H.
 3.4 vom bis v. H.
 3.5 Dauerschaden: v. H.

4. **Behinderungen** bei der Arbeitserledigung **im Haushalt**
 4.1 **vor** Eintritt des Schadensereignisses:

 4.2 **nach** Eintritt des Schadensereignisses. (Bitte ankreuzen, bei welchen Tätigkeiten Behinderungen auftreten und bitte angeben, was im Einzelnen nicht oder nur noch teilweise übernommen werden kann.):
 Einkauf:

 Nahrungszubereitung:

 Geschirrspülen:

 Putzen, Aufräumen, Raumreinigung:

 Wäschereinigung, -pflege, -instandhaltung:

 Gartenarbeit:

Haushaltsführung:

Betreuung/Pflege
 (Kinder, andere Haushaltspersonen):

Sonstige Hausarbeiten:

4.3 Geschätzte Behinderung in der Hausarbeit insgesamt
 (sofern keine ärztlichen Angaben vorliegen): v. H.

4.4 Von wem werden die Arbeiten übernommen?

	Ehegatte	Kinder	sonstige Familienangehörige	fremde Arbeitskräfte
	Stunden/Woche			
<input type="checkbox"/> Einkauf:
<input type="checkbox"/> Nahrungszubereitung
<input type="checkbox"/> Geschirrspülen
<input type="checkbox"/> Putzen usw.
<input type="checkbox"/> Wäschereinigung usw.
<input type="checkbox"/> Gartenarbeit
<input type="checkbox"/> Haushaltsführung
<input type="checkbox"/> Betreuung
<input type="checkbox"/> sonst. Hausarbeiten

5. Sind als Folge des Schadensereignisses **Änderungen im Haushalt** vorgenommen worden?

5.1 Zusätzliche Arbeiten:

von wem werden diese geleistet (Angabe einschl. Std./Woche)

5.2 Bauliche Änderungen:

5.3 Techn. Änderungen (z. B. Anschaffung von Haushaltsgeräten):

5.4 Organisatorische Änderungen (z. B. Vergaben von Hausarbeiten, Aufgabe von Schichtarbeit):

5.5 Sonstige Änderungen:

