

Unternehmensbeschreibung

Bitte innerhalb von zwei Wochen ausfüllen
und absenden an:

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag
Lederindustrie

BG RCI - Mitgliedschaft und Beitrag - Postfach 31 01 80 - 55062 Mainz

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen/
Mitgliedsnummer:
Ansprechperson:
Telefon: (06131) 785 – 364/365
Fax: (06131) 785 - 599
E-Mail: mitglied-leder@bgrci.de
DOK-ID:
Datum:

| Fragen | Antworten |
|---|---|
| 1. Unter welchem Namen wird das Unternehmen geführt? | |
| 2. Wo befindet sich das Unternehmen (die Werkstatt)? | |
| 3. Wo und unter welchen Anschriften befinden sich weitere Betriebsstätten? | |
| 4. Unter welchen Anschriften unterhalten Sie Ladengeschäfte? | |
| 5. Wohin sind Postsendungen zu richten? | |
| 6. Wie lautet Ihre Telefonnummer (bitte mit Vorwahl angeben)? | |
| 7. Wer ist Unternehmer? (Bei einer OHG oder KG sind die persönlich haftenden Gesellschafter anzugeben) | Name: _____ Geburtsdatum: _____ a) _____ b) _____ c) _____ |
| 8. a) Wann (Tag, Monat, Jahr) haben Sie das Unternehmen eröffnet? | a) _____ |
| b) Wann beschäftigen Sie erstmals eine Arbeitskraft? | b) _____ |
| c) An welche Krankenkasse werden die Beiträge für die Arbeitnehmer abgeführt? | c) _____ |
| d) Werden Aushilfskräfte beschäftigt? | d) _____ |
| e) Erfolgt Auftragsvergabe an Heimarbeiter, Zwischenmeister oder Hausgewerbetreibende? | e) _____ |
| f) Wurde das Unternehmen von Ihnen neu errichtet? | f) _____ |
| g) Haben Sie das Unternehmen übernommen? | g) _____ |
| h) Wie heißt der bisherige Unternehmer und wie lautet seine Wohnanschrift? | h) _____ |
| i) Welcher Berufsgenossenschaft gehörte Ihr Vorgänger an? | i) _____ |

| 9. Welche hauptsächlichen Gewerbszweige umfasst das Unternehmen? | Welche Gegenstände werden im Einzelnen hergestellt? | Welches Rohmaterial oder Halbfabrikat wird verarbeitet? | Wie viel Personen (einschl. Familienangehörige aber ohne den (die) Unternehmer) werden durchschnittlich beschäftigt? | Wie viel Arbeitstage (die Zahl der Arbeitstage der Beschäftigten zusammengezählt) entfallen im Durchschnitt auf die einzelnen Gewerbszweige? |
|--|---|---|--|--|
| a) | a) | a) | a) | a) |
| b) | b) | b) | b) | b) |
| c) | c) | c) | c) | c) |

10. Welcher Gewerbszweig bildet

a) das Hauptunternehmen, a) _____

b) das Nebenunternehmen, b) _____

c) das Hilfsunternehmen? c) _____

Das Hauptunternehmen ist derjenige Teil, auf dem der wirtschaftliche Schwerpunkt des Gesamtunternehmens ruht oder der den hervorstechenden Bestandteil des Gesamtunternehmens bildet; entscheidend ist hierbei in erster Linie die Zahl der Arbeiter sowie ihre Arbeitstage und die Gesamtlohnsumme. Nebenunternehmen sind solche Unternehmen, die neben dem Hauptunternehmen ganz oder überwiegend eigenwirtschaftliche Zwecke verfolgen. Hilfsunternehmen sind solche Unternehmen, die wesentlicher Bestandteil des Haupt- oder eines Nebenunternehmens sind und nur oder überwiegend für dieses arbeiten. Als Handel gilt versicherungsrechtlich nur der Verkauf von fertig zubereitet bezogener Ware.

| | |
|--|--|
| 11. a) Bei welcher Berufsgenossenschaft sind Sie bereits Mitglied? | a) |
| b) Mit welchem Unternehmen? | b) |
| c) Unter welcher Mitgliedsnummer? | c) |
| 12. Arbeiten Sie hauptsächlich auf eigene Rechnung oder im Auftrag und auf Rechnung anderer Gewerbetreibender gegen Stücklohn? | <input type="checkbox"/> auf eigene Rechnung <input type="checkbox"/> auf fremde Rechnung gegen Stücklohn |
| 13. a) Wie lautet der Vorname und das Geburtsdatum Ihres Ehegatten? | a) |
| b) Seit wann arbeitet Ihr Ehegatte im Unternehmen mit? | b) |
| c) Auf welche Tätigkeit erstreckt sich seine Mitarbeit? | c) |
| d) Wie viel Stunden werden von ihm durchschnittlich wöchentlich geleistet? | d) |
| e) Wie hoch ist das monatliche Bruttoentgelt des Ehegatten? | e) |
| f) Liegt für den Ehegatten eine Lohnsteuerkarte vor? | f) |
| g) Wird für den Ehegatten ein Lohnkonto geführt? | g) |
| h) Bei welcher gesetzlichen Krankenkasse ist der Ehegatte als Pflichtmitglied gemeldet? | h) |

Hiermit werden die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Unternehmers)

A. Antrag auf Zusatzversicherung (für Unternehmer und deren unentgeltlich mitarbeitenden Ehegatten nach der Satzung)
Ich beantrage eine Zusatzversicherung zur Pflichtversicherung für

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Gesamtversicherungssumme (bitte gewünschten Betrag angeben)

(Ort und Datum)

(Unterschriften aller Antragsteller)

B. Antrag auf Befreiung von der Pflichtversicherung (für Unternehmer und deren unentgeltlich mitarbeitenden Ehegatten)
Ich beantrage die Befreiung von der Pflichtversicherung für

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Ich bin / Wir sind darüber belehrt, dass in einem Versicherungsfall keine Entschädigungsansprüche gegen die BG RCI bestehen.

(Ort und Datum)

(Unterschriften aller Antragsteller)