

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?	
3. Wo und unter welchen Anschriften befinden sich weitere Betriebsstätten?	
4. Wohin sind Postsendungen zu richten?	
5. Wie lautet Ihre Telefonnummer (bitte mit Vorwahl angeben)?	
6. 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) Wurde das Unternehmen von Ihnen neu errichtet?	e)
f) Haben Sie das Unternehmen übernommen?	f)
g) Wie heißt der bisherige Unternehmer und wie lautet seine Wohnanschrift?	g)
h) Welcher Berufsgenossenschaft gehörte Ihr Vorgänger an?	h)

7. Welche hauptsächlichen Gewerbszweige umfasst das Unternehmen?	Welche Gegenstände werden im Einzelnen hergestellt?	Welches Rohmaterial oder Halbfabrikat wird verarbeitet?	Wie viel Personen 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)
<p>8. Welcher Gewerbszweig bildet</p> <p>a) das Hauptunternehmen, a) _____</p> <p>b) das Nebenunternehmen, b) _____</p> <p>c) das Hilfsunternehmen? c) _____</p> <p>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.</p>				
9. a) Bei welcher Berufsgenossenschaft sind Sie bereits Mitglied?			a)	
b) Mit welchem Unternehmen?			b)	
c) Unter welcher Mitgliedsnummer?			c)	
10. 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	

Hiermit werden die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Unternehmers)

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:

Fragebogen zur Prüfung der Gesellschaftsverhältnisse.
Unser Auskunftersuchen stützt sich auf § 192 des Siebten Buches Sozialgesetzbuch
(Mitteilungs- und Auskunftspflicht des Unternehmers).

1. Wie lautet die Firmenbezeichnung? _____

2. In welcher Rechtsform wird das Unternehmen geführt? KG GmbH GmbH & Co. KG

3. Ist die Firma im Handelsregister eingetragen? ja nein

3.1 Seit wann? _____

3.2 Bei welchem Gericht und unter welcher Handelsregister-Nr.? _____

3.3 Wann (genaues Datum) wurde unter der jetzigen Rechtsform
die Geschäftstätigkeit aufgenommen? _____

4. Falls keine Eintragung besteht: ja nein

4.1 Ist diese beantragt? _____

4.2 Wenn ja, wann (genaues Datum) und bei welchem Gericht? _____

5. Handelt es sich um eine Neugründung? ja nein

6. Handelt es sich um eine Firmenenumwandlung? ja nein

6.1 Wann (genaues Datum) erfolgte die Firmenenumwandlung? _____

6.2 Übernehmen Sie die Beitragszahlung bis zum Tag der
Firmenumwandlung bzw. Betriebsübernahme? ja nein

7. Bei **GmbH (auch bei Komplementär-GmbH):**

7.1 Wie hoch ist das Stammkapital? **EUR** _____

7.2 Wer sind die Gesellschafter und wie hoch ist deren
Beteiligung in Prozent? 1 _____ seit: _____

2 _____ seit: _____

3 _____ seit: _____

7.3 Welche Gesellschafter arbeiten in dem Unternehmen mit? (Name, ausgeführte Tätigkeit)	1		
Falls über die Mitarbeit eine vertragliche Regelung besteht, bitten wir Sie um Übersendung entsprechender Kopien.	2		
	3		
7.4 Wer sind die Geschäftsführer? (Vor- u. Zuname, Geb.-Datum)		seit: _____	
		seit: _____	
7.5 Wer hat bei Gesellschaftsbeschlüssen nach Kapital und Stimm- anteilen eine beherrschende Stellung im Unternehmen?	_____		
7.6 Welcher Geschäftsführer ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit?	_____		
7.7 Wurde von einem anderen Sozialversicherungsträger bereits eine Entscheidung über die Versicherungspflicht von Gesellschaftern/Geschäftsführern getroffen (Statusfeststellung ; ggf. Bescheid in Kopie beifügen)?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

8. Bei KG:

Wer ist Komplementär? _____
(Vor- und Zuname, Geb.-Datum) _____

9. Bei GmbH & Co. KG:

9.1 Wie lautet die genaue Firmenbezeichnung der Komplementär-
GmbH? _____

9.2 Ist die Komplementär-GmbH im Handelsregister eingetragen? ja nein

9.3 Bei welchem Gericht? _____

9.4 Seit wann? _____
Register-Nr. _____

10. Wer sind die Kommanditisten?

10.1 Vor- und Zuname, Geb.-Datum

1

2

3

10.2 Arbeiten die Kommanditisten im Betrieb mit?	zu 1	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	zu 2	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	zu 3	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
10.3 Enthält der KG-Vertrag eine Regelung, wonach der Kommanditist zur Mitarbeit verpflichtet ist ?	zu 1	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	zu 2	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte Kopie der entsprechenden Vertragsbestimmungen beifügen.	zu 3	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Hinweis: Wenn sich der Kommanditist im Gesellschaftsvertrag verpflichtet hat, seine Arbeitskraft der KG zur Verfügung zu stellen, ist er ausnahmsweise nicht versichert (Urteil des BSG vom 27.07.1972 – 2 RU 122/70). Im Übrigen sind mitarbeitende Kommanditisten pflichtversichert. Im Zweifelsfall bitten wir den Versicherungsschutz durch Rückfrage bei der Berufsgenossenschaft zu klären. Fehlerhafte oder unvollständige Angaben im Fragebogen begründen keinen Versicherungsschutz.

Bei Platzmangel bitte weitere Angaben auf einem Beiblatt.

Ort – Datum

Firmenstempel – Unterschrift

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag
Lederindustrie

Mitgliedsnummer:
Urschriftlich nach Beantwortung zurück an:

BG RCI
Mitgliedschaft und Beitrag
Postfach 31 01 80
55062 Mainz

Antrag auf freiwillige Versicherung gem. § 6 SGB VII

Für folgende unternehmerähnliche* Personen der

wird freiwillige Versicherung beantragt:

Vor- u. Nachname	Geb.-Datum	Versicherungs- summe (EUR)**	Eigenhändige Unterschrift(en)

*) Personen, die in Kapital- oder Personenhandelsgesellschaften regelmäßig wie Unternehmer selbständig tätig sind (unternehmerähnliche Personen), sind, anders als die Unternehmer und die in einem Beschäftigungsverhältnis stehenden Mitarbeiter, bei der BG RCI nicht pflichtversichert. Dies gilt insbesondere für Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH mit maßgeblichem Einfluss auf das Unternehmen (z.B. aufgrund einer Kapitalbeteiligung von mindestens 50% oder einer Sperrminorität oder der Tatsache, dass sie mit sich selbst Verträge abschließen können) sowie AG-Vorstandmitglieder. Sie können sich jedoch freiwillig versichern.

Die Versicherung beginnt mit dem Tag nach Eingang des Antrags bei der Berufsgenossenschaft, sofern nicht ein späterer Zeitpunkt beantragt wird (§ 6 Abs. 2 SGB VII).

**) Der Höchstbetrag der Versicherungssumme, der sowohl für die Berechnung der Beiträge als auch der Geldleistungen gilt, beträgt z. Zt. 74.400,00 EUR.