



Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4	8	7	9
---	---	---	---

Eingangsstempel

**Feststellungsbogen zur versicherungsrechtlichen Beurteilung eines
Gesellschafter-Geschäftsführers einer GmbH im Rahmen eines obligatorischen
Verfahrens nach § 7a Absatz 1 Satz 2 des Vierten Buches des Sozialgesetzbuches**

Hinweis: Der Begriff GmbH in diesem Fragebogen schließt die Unterform "Unternehmergeellschaft (haftungsbeschränkt)" oder "UG (haftungsbeschränkt)" mit ein.

1 Angaben zum Gesellschafter-Geschäftsführer

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname		frühere Namen
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)
Geburtsort (Kreis, Land)		
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort	Telefax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)		

2 Angaben zur GmbH

2.1 Allgemeine Angaben		
Firmenname		Betriebsnummer
Firmenadresse (Straße, Hausnummer)		Telefon (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Ort	Telefax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)		
2.2 Stellung in der GmbH		
Geschäftsführer seit:		_____
Gesellschafter seit:		_____
in der GmbH beschäftigt seit:		_____

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
	4 8 7 9

2.3 Die GmbH wurde

- gegründet durch notariellen Vertrag vom: _____

- in das Handelsregister eingetragen am: _____ unter HRB Nummer _____

2.4 Bestand vor der Errichtung der GmbH bereits eine Firma?

Rechtsform (z. B. Einzelfirma, GbR)

Name

nein ja

vorheriger Inhaber / Gesellschafter

2.5 Gesellschafter, Stammeinlagen, erlernte Berufe und familiäre Bindungen

Namen der Gesellschafter	Stammeinlagen EUR	erlernte Berufe der Gesellschafter	Verwandtschaftsverhältnis, Schwägerschaftsverhältnis Ehegattenverhältnis zum Geschäftsführer / Gesellschafter
	=		
	=		
	=		
	=		
	=		
Summe des Stammkapitals	= 100	-	-

2.6 Bestand in der Vergangenheit innerhalb der GmbH eine andere Verteilung der Geschäftsanteile
(§ 14 GmbHG)?

bitte angeben, wie sich die Geschäftsanteile verteilt haben

nein ja

2.7 Welches Stimmrecht ist vertraglich vereinbart?

ggf. Besonderheiten

einfache Mehrheit

ggf. Besonderheiten

qualifizierte Mehrheit von _____ v. H. _____

2.8 Wird das Stimmrecht aufgrund einer vertraglichen Verpflichtung (Treuhandvertrag) zu Gunsten eines Dritten
ausgeübt?

nein ja, bitte Treuhandvertrag in Kopie beifügen

2.9 Können Sie durch vertragliche Sonderrechte Gesellschaftsbeschlüsse herbeiführen oder verhindern?

bitte erläutern

nein ja

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4 8 7 9

2.10 Haben Sie der GmbH oder Gesellschaftern der GmbH Darlehen gewährt oder für sie Bürgschaften übernommen?

nein ja Darlehen in Höhe von _____ EUR

an die GmbH

an die Gesellschafter

Namens

Bürgschaften in Höhe von _____ EUR

für Verbindlichkeiten der GmbH

für Verbindlichkeiten des Gesellschafters / der Gesellschafter

Namens

2.11 Von wem wird die GmbH nach außen vertreten?

Geschäftsführer	Geschäftsbereich	alleinvertretungsberechtigt
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2.12 Sind Sie vom Selbstkontrahierungsverbot nach § 181 BGB befreit?

nein ja

2.13 Welche Geschäftsführer / Gesellschafter / Betriebsangehörigen verfügen über die für die Führung des Unternehmens erforderlichen einschlägigen Branchenkenntnisse?

Namens

2.14 Ist Ihre Tätigkeit - aufgrund von familienhaften Rücksichtnahmen - durch ein gleichberechtigtes Nebeneinander zu anderen Gesellschaftern geprägt?

nein ja

2.15 Welche Tätigkeit übten Sie bisher in Ihrem Berufsleben aus?

Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	Zeitraum vom - bis	selbstständig
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4 8 7 9

3 Arbeitsrechtliche Stellung zur GmbH**3.1** Sind Sie ausschließlich nur im Rahmen des Gesellschaftsvertrages zur Mitarbeit verpflichtet? nein ja**3.2** Ist Ihre Mitarbeit in einem besonderen Arbeitsvertrag / Dienstvertrag geregelt? nein ja, bitte Vertrag in Kopie beifügen**3.3** Arbeitszeit

Die regelmäßige tarifliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden,

die tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

3.4 Unterliegen Sie wie ein fremder Arbeitnehmer dem Direktionsrecht (Weisungsrecht) der Gesellschaft bezüglich Zeit, Ort oder Art der Beschäftigung?

bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird

- Zeit nein ja _____ bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird- Ort nein ja _____ bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird- Art nein ja _____**3.5** Können Sie - ggf. von bestimmten wichtigen Geschäften abgesehen - Ihre Tätigkeit in der Gesellschaft frei bestimmen und gestalten?

bitte angeben, ob und ggf. welche Einschränkungen bestehen

 nein ja**3.6** Ist die Gestaltung der Tätigkeit von den betrieblichen Erfordernissen, insbesondere von dem eigenen wirtschaftlichen Interesse zum Wohle und Gedeihen des Unternehmens abhängig? nein ja**3.7** Können Sie selbständig Personal einstellen und / oder entlassen?

bitte angeben in welchem Umfang (z. B. nur Aushilfen)

 nein ja**3.8** Müssen Sie Ihren Urlaub genehmigen lassen? nein ja**3.9** Eine Abberufung / Kündigung ist möglich zu jeder Zeit nur aus wichtigem Grund**3.10** Ist eine Kündigungsfrist vereinbart?

bitte Kündigungsfrist angeben

 nein ja**3.11** Wird eine monatliche, gleichbleibende Vergütung unabhängig von der Ertragslage des Unternehmens als Gegenleistung für die geleistete Arbeit gezahlt?

bitte Höhe der monatlichen Vergütung angeben

 nein ja EUR**3.12** Wird die Vergütung im Falle einer Arbeitsunfähigkeit weitergezahlt?

bitte angeben, für welchen Zeitraum eine Weiterzahlung der Vergütung erfolgt

 nein ja

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
	4 8 7 9

3.13 Wird von der Vergütung Lohnsteuer entrichtet?

nein ja

3.14 Die Verbuchung der Vergütung erfolgt als

Betriebsausgabe

Gewinn-Vorwegentnahme

3.15 Sind Sie am Gewinn beteiligt bzw. erhalten Sie erfolgsabhängige Bezüge (z. B. Tantiemen)?

bitte Art der Beteiligung angeben

nein ja

4 Erklärung

Ich versichere, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und den Tatsachen entsprechend beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass Änderungen in den Verhältnissen zu einer anderen versicherungsrechtlichen Beurteilung führen können und es deshalb erforderlich ist, solche Änderungen umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des zu beurteilenden Geschäftsführers / Gesellschafters

Erklärung eines weiteren Geschäftsführers / Gesellschafters

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

In den folgenden Punkten besteht mit den vorstehenden Angaben **keine** Übereinstimmung:

Ort, Datum

Stempel der GmbH und Unterschrift weiterer Geschäftsführer / Gesellschafter

5 Anlagen

Anlagen bitte in Kopie beifügen

Gesellschaftsvertrag

Nachträge zum Gesellschaftsvertrag

Treuhandvertrag

Arbeitsvertrag / Dienstvertrag