

, , **Kundennummer:** /

Die Beantwortung der Fragen ist erforderlich, damit über die Versicherungspflicht von Personen in Beschäftigungen gegen Arbeitsentgelt (§ 24 ff. SGB III) und über den Anspruch auf Leistungen entschieden werden kann. In welchem Umfang Ihre Mitwirkung erforderlich ist, ergibt sich aus § 60 SGB I, § 28o Abs. 2 SGB IV und § 98 Abs. 1 SGB X. Danach sind Sie verpflichtet, alle Tatsachen und die notwendigen Urkunden und sonstigen Beweismittel zur Verfügung zu stellen. Bei fehlender Mitwirkung kann die Sozialleistung ggf. versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).

zutreffendes bitte ankreuzen.

Feststellungsbogen zur versicherungsrechtlichen Beurteilung eines

- Gesellschafter-Geschäftsführers einer GmbH,**
- Geschäftsführers einer Familien-GmbH,**
- Fremdgeschäftsführers einer GmbH,**
- mitarbeitenden Gesellschafters in der GmbH**

1. Stellung in der GmbH

1.1 GmbH

Geschäftsführer/Gesellschafter

Name und Anschrift:

Name und Anschrift:

Geschäftsführer seit

Gesellschafter seit

in der GmbH beschäftigt seit

1.2 Die GmbH wurde
gegründet durch notariellen Vertrag vom:

in das Handelsregister eingetragen am:

unter HRB Nr.

1.3 Bestand vor der Errichtung der GmbH bereits eine Firma?
Wenn ja, Rechtsform?

ja nein

Einzelfirma

GbR

wer war vor der Firmenumwandlung Inhaber/Gesellschafter?

1.4 Gesellschafter, Stammeinlagen, erlernte Berufe und familiäre Bindungen:

Namen der Gesellschafter	Stammeinlagen € = v.H.	erlernte Beruf der Gesellschafter	Verwandtschafts-, Schwägerschafts-, Ehegattenverhältnis zum o.a. Geschäftsführer/ Gesellschafter
	=		
	=		
	=		
	=		
	=		
Summe des Stammkapitals:	= 100		

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

ja nein

Wenn ja, wie haben sich die Geschäftsanteile verteilt?

1.6 Welches Stimmrecht ist vertraglich vereinbart?

einfache Mehrheit

sonstige Ang.: _____

qualif. Mehrheit von ___ %,

sonstige Ang.: _____

Sperrminorität bei ___ %,

sonstige Ang.: _____

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

ja nein

Wenn ja, bitte Treuhandvertrag vorlegen.

1.8 Können Sie durch Sonderrechte Gesellschaftsbeschlüsse herbeiführen oder verhindern?

ja nein

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

ja nein

Wenn ja,

Darlehen in Höhe von €

an die GmbH

an den/die Gesellschafter

Bürgschaft in Höhe von €

gegenüber der GmbH

gegenüber dem/den Gesellschafter(n)

1.10 Von wem wird die GmbH nach außen vertreten?

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

1.11 Sind Sie vom Selbstkontrahierungsverbot nach § 181 BGB befreit?

ja nein

1.12 Verfügen Sie als einziger Geschäftsführer/Gesellschafter/Betriebsangehöriger über die für die Führung des Unternehmens erforderlichen einschlägigen Branchenkenntnisse?

ja nein

1.13 Ist Ihre Tätigkeit – aufgrund von familiären Rücksichtnahmen – durch ein gleichberechtigtes Nebeneinander zu anderen Gesellschaftern geprägt?

ja nein

1.14 Welche Tätigkeit übten Sie bisher in Ihrem Berufsleben aus?

Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	von – bis	selbständig	nicht selbständig
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Arbeitsrechtliche Stellung zur GmbH

2.1 Sind Sie ausschließlich nur im Rahmen des Gesellschaftsvertrages zur Mitarbeit verpflichtet?

ja nein

2.2 Ist Ihre Mitarbeit in einem besonderen Arbeitsvertrag/Dienstvertrag geregelt?
Wenn ja, bitte Vertrag vorlegen

ja nein

2.3 Die regelmäßige tarifliche Arbeitszeit beträgt

Stunden

die tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt

Stunden

2.4 Unterliegen Sie wie ein fremder Arbeitnehmer dem Direktionsrecht (Weisungsrecht) der Gesellschaft bezüglich

- Zeit

ja nein

- Ort und

ja nein

- Art der Beschäftigung?

ja nein

- 2.5 Wird dieses Weisungsrecht von der Gesellschaft in der Praxis tatsächlich laufend ausgeübt? ja nein
Wenn ja, von wem _____
- 2.6 Können Sie – ggf. von bestimmten wichtigen Geschäften abgesehen – Ihre Tätigkeit in der Gesellschaft frei bestimmen und gestalten? ja nein
Wenn ja, welche Einschränkungen bestehen? _____
- 2.7 Ist die Gestaltung der Tätigkeit von den betrieblichen Erfordernissen, insbesondere von dem eigenen wirtschaftlichen Interesse zum Wohle und Gedeihen des Unternehmens abhängig? ja nein
- 2.8 Können Sie selbständig Personal einstellen und/oder entlassen? ja nein
Wenn ja, in welchem Umfang (z.B. nur Aushilfen)?
- 2.9 Müssen Sie Ihren Urlaub genehmigen lassen? ja nein
- 2.10 Ist Ihre Abberufung/Kündigung zu jeder Zeit bzw. nur aus wichtigem Grund möglich? ja nein
- 2.11 Ist eine Kündigungsfrist vereinbart? ja nein
Wenn ja, von welcher Dauer? _____
- 2.12 Es wird unabhängig von der Ertragslage des Unternehmens eine monatliche gleichbleibende Vergütung als Gegenleistung für die geleistete Arbeit gezahlt? ja nein
Wenn ja, wie hoch ist die Vergütung monatlich
€ _____
- 2.13 Wird diese Vergütung im Falle einer Arbeitsunfähigkeit weitergewährt? ja nein
Wenn ja, für welche Dauer

- 2.14 Wird von dieser Vergütung Lohnsteuer entrichtet? ja nein
- 2.15 Die Verbuchung der Vergütung erfolgt
 als Lohn/Gehalt
 als Betriebsausgaben
 als Gewinn-Vorwegentnahme
- 2.16 Sind Sie am Gewinn beteiligt bzw. erhalten Sie erfolgsabhängige Bezüge (z.B. Tantiemen)? ja nein
Wenn ja, auf welcher Basis? _____
- 2.17 Wurde in der Vergangenheit von einer Krankenkasse / einem Rentenversicherungsträger über die Versicherungspflicht ein Beitragsbescheid erlassen? ja nein
Wenn ja, bitte beifügen

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass Änderungen in den Gesellschafts- oder Anstellungsverhältnissen zu einer anderen versicherungsrechtlichen Beurteilung führen können und es deshalb erforderlich ist, solche Änderungen der Krankenkasse umgehend mitzuteilen.

Anlagen

- Gesellschaftsvertrag
- Nachträge zum Gesellschaftsvertrag
- Treuhandvertrag (vgl. Nr. 1.7)
- Arbeitsvertrag/Dienstvertrag (vgl. Nr. 2.2)
- Entscheidung der Krankenkasse/des Rentenversicherungsträgers (vgl. Nr. 2.17)

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