

BG Verkehr
Mitgliederabteilung
22757 Hamburg

Aktenzeichen, falls vorhanden:

Dieses Formular können Sie vor dem Ausdrucken am Rechner ausfüllen!

Die Angaben werden aufgrund gesetzlicher Vorschrift erhoben (§ 192 Sozialgesetzbuch VII – SGB VII)

Betriebsfragebogen

1. Angaben zum Betrieb

Firmenbezeichnung:

(Bitte genaue Firmierung angeben)

Betriebssitz:

(Straße, PLZ, Ort)

Tel./Fax:

E-Mail:

Die Post für das Unternehmen soll an folgende Anschrift gerichtet werden:

Briefanschrift
(Postfach, PLZ, Ort)

Paketanschrift
(Straße Nr., PLZ, Ort)

2. Ist das Unternehmen ins Handelsregister eingetragen?

nein

ja, zuständiges Amtsgericht:

Handelsregisternummer:

...✚ **Bitte senden Sie uns eine Kopie vom Handelsregisterauszug zu.**

3. In welchen Wirtschaftszweigen ist das Unternehmen tätig? Wo liegt der Schwerpunkt?

4. Beginn der Unternehmenstätigkeit (Tag, Monat, Jahr):

5. Ist **unsere Berufsgenossenschaft** bereits für Ihr Unternehmen zuständig?

nein

ja, Mitgliedsnummer:

6. Ist bereits eine **andere** Berufsgenossenschaft für Ihr Unternehmen zuständig?

nein ja, und zwar:
mit folgender Mitgliedsnummer:
mit folgenden Betriebsteilen:

7. Wer sind die Betriebsinhaber bzw. Gesellschafter Ihres Unternehmens?

Bei einer GmbH:

Gesellschafter (Name, Vorname)	Gesellschafter- anteil (in %)	Sperrminorität	Rentenversicherungsnummer
		nein	ja
		nein	ja
		nein	ja
Gesellschafter (Wiederholung)	Art der Tätigkeit	Tätig seit	Privatanschrift

Bei einer KG:

Komplementär (Name, Vorname)	Art der Tätigkeit	Tätig seit	Rentenversicherungsnummer

Anschrift (privat):

Kommanditisten, die im Unternehmen tätig sind (Name, Vorname)	Stellung in der Sozial- versicherung geprüft?*	Rentenversicherungsnummer
	nein	ja**
	nein	ja**
	nein	ja**
Kommanditisten (Wiederholung)	Art der Tätigkeit	Tätig seit

*Wurde die sozialversicherungsrechtliche Stellung der Kommanditisten innerhalb des Unternehmens bereits von der zuständigen Krankenkasse geprüft?

**Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie der Entscheidung bei.

Andere Gesellschaftsform:

Personen (Name, Vorname)	Art der Tätigkeit	Tätig seit	Rentenversicherungsnummer

