

**BG Verkehr**  
**Mitgliederabteilung**  
**22757 Hamburg**

Unser Zeichen, falls vorhanden:

**Dieses Formular können Sie vor dem Ausdrucken am Rechner ausfüllen!**

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

### Betriebs-/Schiffsfragebogen – Haupterwerbsfischer

1. Angaben zum Betrieb

Eigentümer des Schiffes:

(Bitte genau die Firmierung angeben, die ggf. im Seeschiffsregister des Amtsgerichts eingetragen ist)

Betriebssitz:

(Straße, PLZ, Ort)

Tel./Fax:

E-Mail:

2. Wer ist/sind der/die Unternehmer? (Bei weiteren Mitunternehmern bitte gesondertes Blatt beifügen.)

a) Name, Vorname:

Anschrift:

Familienstand:

Rentenversicherungsnummer:

b) Name, Vorname:

Anschrift:

Familienstand:

Rentenversicherungsnummer:

3. Folgende Eigentümer sind an Bord tätig:

Name, Vorname ⚓

Dienststellung/Befähigungszeugnis ⚓

Beginn der Tätigkeit ⚓

4. Gehören außer dem Fischereibetrieb weitere Betriebsteile zum Unternehmen?  
(z.B. Badegastfahrten, Boots-, Strandkorb- oder Zimmervermietung, Kiosk/Fischverkaufsstelle, Fischräucherei/Darre)

nein      ja, folgende:

Bezeichnung ↴	Anzahl der Beschäftigten dieses Betriebsteils ↴	Welcher Berufsgenossenschaft(en) gehören diese Betriebsteile ggf. an? ↴

5. Wird in dem Fischereibetrieb kaufmännisches Personal beschäftigt?  
nein      ja

6. Besteht für das Fahrzeug ein Charter- bzw. Nutzungsverhältnis?  
nein      ja: **Bitte füllen Sie zusätzlich die Anlage „Charterer/Nutzer“ aus.**

7. Übt ein anderer Unternehmer an Bord die selbständige gewerbliche Fischerei mit eigenem Fanggeschirr aus?  
nein      ja: **Bitte füllen Sie zusätzlich die Anlage „Partenfischer“ aus.**

8. Aus wie vielen Personen besteht die Gesamtbesatzung des Schiffes?  
Anzahl:      , davon      Auszubildende. Monatliche D-Heuer insgesamt:

9. Wie viele Arbeitnehmer sind in Ihrem Unternehmen beschäftigt?  
Anzahl:      , davon      Auszubildende. Monatliches Bruttoentgelt insgesamt:

10. Beginn der Unternehmenstätigkeit am:

11. Das erste Besatzungsmitglied hat am      seinen Dienst angetreten.

12. Ist der Ehegatte eines Eigentümers an Bord tätig?

nein ja

Name, Vorname:

Beschäftigungsbeginn:

Rentenversicherungsnummer:

Wird das der gemusterten Dienststellung entsprechende Entgelt gezahlt?

nein ja

Wird der Ehegatte im Lohnbuch geführt?

nein ja

Wird Lohnsteuer entrichtet?

nein ja

Dienststellung des Ehegatten:

Mtl. Entgelt EUR:

Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden:

**Sofern ein Ehegatte eines weiteren Eigentümers an Bord tätig wird, machen Sie hierzu bitte genaue Angaben.**

13. Ist der Ehegatte eines Eigentümers für das Unternehmen an Land beschäftigt?

nein ja

Name, Vorname:

Beschäftigungsbeginn:

Rentenversicherungsnummer:

Welche Tätigkeiten verrichtet der Ehegatte für das Unternehmen?

Wird für die Landtätigkeit Entgelt gezahlt?

nein ja

Wird der Ehegatte im Lohnbuch geführt?

nein ja

Wird Lohnsteuer entrichtet?

nein ja

Mtl. Entgelt EUR:

Anzahl der wöchentlichen Arbeitsstunden:

**Sofern ein Ehegatte eines weiteren Eigentümers an Land beschäftigt wird, machen Sie hierzu bitte genaue Angaben.**

14. Angaben zum Schiff

Name des Schiffs jetzt

bisher

Unterscheidungssignal jetzt

bisher

Fischereikennzeichen jetzt

bisher

Heimathafen jetzt

bisher

Antriebsleistung (PS/kW):

Ist/Wird das Schiff im/ins Seeschiffsregister eingetragen:

nein ja, beim Amtsgericht

Seeschiffsregister-Nr.

15. Schiffsdaten

Baujahr:

Bauort:

Baumaterial:

Länge:

Breite:

Tiefe:

Bruttoraumzahl (BRZ):

Kubikmeter (cbm):

16. Wann haben Sie das Fahrzeug übernommen?

17. Wann haben Sie das Fahrzeug in Dienst gestellt?

18. Wer war bisher Eigentümer des Schiffes?

Name:

Anschrift:

19. Welche Gewässer sollen regelmäßig befahren werden?

(Bitte genaue Bezeichnung des Fahrtgebietes angeben)

20. Welche Fahrerlaubnis wird für das Schiff beantragt?

Küstenfischerei

Kleine Hochseefischerei

21. Welche Fischereiart wird ausgeübt?

(Laut beiliegender Übersicht)

22. Schiffsgattung

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Hochseekutter (bis 350 BRZ)**

- 731 Heckfänger
- 732 Seitenfänger
- 733 Hochseekutter mit doppeltem Fanggeschirr
- 734 Langleinenfänger
- 736 Hochseekutter in der Küstenfischerei
- 737 Muschelfänger

**Küstenkutter (bis 100 BRZ, gedecktes Fahrzeug)**

- 741 Heckfänger
- 742 Küstenkutter mit doppeltem Fanggeschirr
- 743 Küstenkutter für Stellnetz- und Reusenfischerei
- 745 Muschelfänger
- 746 Ringwadenfänger

**Fischerboote**

- 751 teilgedecktes Fischerboot
- 752 offenes Fischerboot
- 753 Helgoländer Börteboot

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

24. Die für die Betriebsprüfung erforderlichen Lohn- und Gehaltsunterlagen können eingesehen werden bei:  
(Hier sind ggf. nur der Name, die Anschrift und Telefonnummer des Bevollmächtigten, des Steuerberaters oder einer entsprechenden Stelle anzugeben)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Anlage zum Betriebs-/Schiffsfragebogen – Haupterwerbsfischer

Wer sind die Betriebsinhaber bzw. Gesellschafter Ihres Unternehmens?

**Bei einer GmbH:**

Gesellschafter (Name, Vorname)	Gesellschafteranteil (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 im Unternehmen (Name, Vorname)	Stellung in SV 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
--------------------------	-------------------	------------	---------------------------

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift