

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 – Nebenerwerbsschiffer

1. Angaben über den Unternehmer

Name des Unternehmers:

Anschrift des Unternehmers:

Tel./Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum, Geburtsort:

2. Ich übe das Gewerbe

im Haupterwerb aus. ❖ **Sie brauchen die weiteren Fragen nicht zu beantworten!**

im Nebenerwerb aus.

Ich beabsichtige, nur gelegentlich Einkünfte aus der Nebenerwerbsschifffahrt zu erzielen (nicht gewerblich).

3. Beginn der Küstenschifffahrt:

4. Ich betreibe das Gewerbe

ganzjährig

insgesamt ca. Monate im Jahr

5. Meine Einkünfte aus der Küstenschifffahrt übersteigen die monatliche Geringfügigkeitsgrenze:

nein ja

Ich war bereits vor dem aktuellen Kalenderjahr als Küstenschiffer tätig.

nein ja

Meine Einkünfte im Vorjahr überstiegen die monatliche Geringfügigkeitsgrenze:

nein ja

6. Hauptberuflich bin ich

selbständig oder freiberuflich tätig, ich beschäftige (Anzahl) Arbeitnehmer.

als Arbeitnehmer beschäftigt.

Beamter.

Sonstiges:

Ich beziehe seit eine Rente, Rentenart:

von: Rentenversicherungsnummer:

Bei Altersrente: Ich beziehe eine Vollrente Teilrente.

Ort, Datum

Unterschrift