

Zusätzlicher Fragebogen für Unternehmen, die als Gesellschaft geführt werden

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen, senden diesen Bogen zurück und fügen bitte einen Gesellschaftsvertrag bei, aus dem Name, Sitz und Gegenstand des Unternehmens sowie die Namen der Geschäftsführer, Höhe der Gesellschaftsanteile, Abstimmungsregelungen bei Gesellschaftsbeschlüssen, das Datum der Verträge, ggf. die Regelungen über die Mitarbeitspflichten von Kommanditisten und deren Einfluss auf die Geschäftsführung hervorgehen.

(Es steht Ihnen frei, die übrigen Passagen in der Kopie unleserlich zu machen.)

Wenn es sich bei den unter den jeweiligen Punkten 3 bis 4 genannten Personen um Ärzte handelt, vermerken Sie bitte hinter dem Nachnamen "Arzt".

1. Wie lautet die genaue Bezeichnung und Anschrift der Firma?

2. Liegt eine Umwandlung nach § 191 UmwG vor?

- Ja (Bitte Umwandlungsbeschluss und Handelsregisterauszug beifügen.)
 Nein

3. Angaben zur GmbH, Mini-GmbH bzw. Komplementär-GmbH bei der GmbH und Co.KG

3.1 Wie lauten die Namen der Gesellschafter der GmbH, Mini-GmbH bzw. Komplementär-GmbH bei der GmbH und Co.KG (Name, Anschrift und prozentualer Gesellschaftsanteil)?
Seit wann (genaues Datum) werden die Geschäftsanteile gehalten?

	Gesellschafts- anteil in %	seit wann
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

3.2 Welche Gesellschafter/Geschäftsführer arbeiten auf Grund von Arbeitsverträgen oder ausschließlich und unmittelbar aus dem Gesellschaftsvertrag heraus im Unternehmen (Name, ausgeführte Tätigkeit)?

3.3 Werden Gesellschafter auf sonstige Weise für die GmbH tätig, z. B. kaufmännisch (Name, ausgeführte Tätigkeit)?

3.4 Wer sind die Geschäftsführer?

	Gesellschafts- anteil in %	seit wann
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

3.5 Wie werden Beschlüsse gefasst? einfache Mehrheit _____

3.6 Welche Gesellschafter besitzen eine sogenannte Sperrminorität?

3.7 Wurde für Gesellschafter/Geschäftsführer ein Statusfeststellungsverfahren gemäß § 7 a Abs. 1 S. 2 SGB IV über die zuständige Krankenkasse bei der Deutschen Rentenversicherung durchgeführt?

Nein Ja (ggf. Bescheidkopie beifügen)

4. Angaben zur Kommanditgesellschaft bzw. der Kommanditgesellschaftler in GmbH und Co. KG

4.1 Wer ist persönlich haftender Gesellschafter (Name, Geburtsdatum, Privatanschrift)?

4.2 Wer sind die Kommanditisten (Name, Geburtsdatum, Privatanschrift) und wie hoch ist deren prozentualer Gesellschaftsanteil?

	Gesellschaftsanteil in %	seit wann

4.3 Welche Kommanditisten arbeiten im Unternehmen auf Grund eines Arbeitsvertrages mit und erhalten für ihre Tätigkeit Entgelt?

4.4 Werden Kommanditisten auf sonstige Weise für die GmbH tätig, z. B. kaufmännisch (Name, ausgeführte Tätigkeit)?

4.5 Wie werden Beschlüsse gefasst? einfache Mehrheit _____

4.6 Wurde für den/die Kommanditisten ein Statusfeststellungsverfahren gemäß § 7 a Abs. 1 S. 2 SGB IV über die zuständige Krankenkasse bei der Deutschen Rentenversicherung durchgeführt?

Nein Ja (ggf. Bescheidkopie beifügen)

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Rücksendeadresse:

Berufsgenossenschaft für
Gesundheitsdienst und
Wohlfahrtspflege
Unternehmerbetreuung
Postfach 76 02 24
22052 Hamburg