

Unternehmensbeschreibung

Bitte innerhalb von zwei Wochen ausfüllen
und absenden an:

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag
Zucker

BG RCI - Mitgliedschaft und Beitrag - Postfach 31 01 80 - 55062 Mainz

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen/
Mitgliedsnummer:
Ansprechperson:
Telefon: 06131 / 785 - 364/365
Fax: 06131 / 785 - 599
E-Mail: mitglied-zucker@bgrci.de
DOK-ID:
Datum:

| Fragen | Antworten |
|---|-----------|
| 1. Unter welchem Namen wird das Unternehmen geführt? | |
| 2. Wo befindet sich das Unternehmen? | |
| 3. Wo und unter welchen Anschriften befinden sich weitere Betriebsstätten? | |
| 4. Wohin sind Postsendungen zu richten? | |
| 5. Wie lautet Ihre Telefonnummer (bitte mit Vorwahl angeben)? | |
| 6. a) Wann (Tag, Monat, Jahr) haben Sie das Unternehmen eröffnet? | a) |
| b) Wann beschäftigen Sie erstmals eine Arbeitskraft? | b) |
| c) An welche Krankenkasse werden die Beiträge für die Arbeitnehmer abgeführt? | c) |
| d) Werden Aushilfskräfte beschäftigt? | d) |
| e) Wurde das Unternehmen von Ihnen neu errichtet? | e) |
| f) Haben Sie das Unternehmen übernommen? | f) |
| g) Wie heißt der bisherige Unternehmer und wie lautet seine Wohnanschrift? | g) |
| h) Welcher Berufsgenossenschaft gehörte Ihr Vorgänger an? | h) |

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag
Zucker

BG RCI - Mitgliedschaft und Beitrag - Postfach 31 01 80 - 55062 Mainz

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen/
Mitgliedsnummer:
Ansprechperson:
Telefon: 06131 / 785 - 364/365
Fax: 06131 / 785 - 599
E-Mail: mitglied-zucker@bgrci.de
DOK-ID:
Datum:

Fragebogen zur Prüfung der Gesellschaftsverhältnisse.
Unser Auskunftersuchen stützt sich auf § 192 des Siebten Buches Sozialgesetzbuch
(Mitteilungs- und Auskunftspflicht des Unternehmers).

1. Wie lautet die Firmenbezeichnung? _____

2. In welcher Rechtsform wird das Unternehmen geführt? KG GmbH GmbH & Co. KG

3. Ist die Firma im Handelsregister eingetragen? ja nein

3.1 Seit wann? _____

3.2 Bei welchem Gericht und unter welcher Handelsregister-Nr.? _____

3.3 Wann (genaues Datum) wurde unter der jetzigen Rechtsform die Geschäftstätigkeit aufgenommen? _____

4. Falls keine Eintragung besteht: ja nein

4.1 Ist diese beantragt? _____

4.2 Wenn ja, wann (genaues Datum) und bei welchem Gericht? _____

5. Handelt es sich um eine Neugründung? ja nein

6. Handelt es sich um eine Firmenenumwandlung? ja nein

6.1 Wann (genaues Datum) erfolgte die Firmenenumwandlung? _____

6.2 Übernehmen Sie die Beitragszahlung bis zum Tag der Firmenenumwandlung bzw. Betriebsübernahme? ja nein

7. Bei GmbH (auch bei Komplementär-GmbH):

7.1 Wie hoch ist das Stammkapital? **EUR** _____

7.2 Wer sind die Gesellschafter und wie hoch ist deren Beteiligung in Prozent? 1 _____ seit: _____

2 _____ seit: _____

3 _____ seit: _____

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag
Zucker

Mitgliedsnummer:
Urschriftlich nach Beantwortung zurück an:

BG RCI
Mitgliedschaft und Beitrag
Postfach 31 01 80
55062 Mainz

Antrag auf freiwillige Versicherung gem. § 6 SGB VII

Für folgende Unternehmer bzw. unternehmerähnliche Personen* der
Firma Südzucker AG Werk Ochsenfurt ZAP,
Marktbreiter Str. 74 , 97199 Ochsenfurt

wird freiwillige Versicherung beantragt:

| Vor- u. Nachname | Geb.-Datum | Versicherungs- summe (EUR)** | Eigenhändige Unterschrift(en) |
|-------------------------|-------------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*) Unternehmer und Personen, die in Kapital- oder Personenhandelsgesellschaften regelmäßig wie Unternehmer selbständig tätig sind (unternehmerähnliche Personen), sind, anders als die in einem Beschäftigungsverhältnis stehenden Mitarbeiter, bei der BG RCI nicht pflichtversichert. Dies gilt insbesondere für Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH mit maßgeblichem Einfluss auf das Unternehmen (z.B. aufgrund einer Kapitalbeteiligung von mindestens 50% oder einer Sperrminorität oder der Tatsache, dass sie mit sich selbst Verträge abschließen können) sowie AG-Vorstandmitglieder. Sie können sich jedoch freiwillig versichern.

Die Versicherung beginnt mit dem Tag nach Eingang des Antrags bei der Berufsgenossenschaft, sofern nicht ein späterer Zeitpunkt beantragt wird (§ 6 Abs. 2 SGB VII).

**) Der Höchstbetrag der Versicherungssumme, der sowohl für die Berechnung der Beiträge als auch der Geldleistungen gilt, beträgt z. Zt. 74.400,00 EUR.