



Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; text-align: center;">4 8 7 9</div>

Eingangsstempel

Feststellungsbogen zur versicherungsrechtlichen Beurteilung eines Gesellschafter-Geschäftsführers einer GmbH im Rahmen eines obligatorischen Verfahrens nach § 7a Absatz 1 Satz 2 des Vierten Buches des Sozialgesetzbuches

Hinweis: Der Begriff GmbH in diesem Fragebogen schließt die Unterform "Unternehmergesellschaft (haftungsbeschränkt)" oder "UG (haftungsbeschränkt)" mit ein.

1 Angaben zum Gesellschafter-Geschäftsführer

Name		Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	
Geburtsname		frühere Namen	
Geburtsdatum <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	Geschlecht <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich </div>	Staatsangehörigkeit (ggf. frühere Staatsangehörigkeit bis)	
Geburtsort (Kreis, Land)			
Straße, Hausnummer		telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	Wohnort	Telefax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)			

2 Angaben zur GmbH

2.1 Allgemeine Angaben			
Firmenname		Betriebsnummer	
Firmenadresse (Straße, Hausnummer)		Telefon (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	Ort	Telefax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)			
2.2 Stellung in der GmbH			
Geschäftsführer seit: _____			
Gesellschafter seit: _____			
in der GmbH beschäftigt seit: _____			

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4 8 7 9

2.3 Die GmbH wurde

- gegründet durch notariellen Vertrag vom: _____

- in das Handelsregister eingetragen am: _____ unter HRB Nummer _____

2.4 Gesellschafter, Stammeinlagen, erlernte Berufe und familiäre Bindungen

Namen der Gesellschafter	Stammeinlagen	erlernte Berufe der Gesellschafter	Verwandtschaftsverhältnis, Schwägerschaftsverhältnis Ehegattenverhältnis zum Geschäftsführer / Gesellschafter
	EUR = v. H.		
	=		
	=		
	=		
	=		
	=		
Summe des Stammkapitals	= 100	-	-

2.5 Bestand in der Vergangenheit innerhalb der GmbH eine andere Verteilung der Geschäftsanteile (§ 14 GmbHG)?

bitte angeben, wie sich die Geschäftsanteile verteilt haben

☐ nein ☐ ja

2.6 Welches Stimmrecht ist vertraglich vereinbart?

ggf. Besonderheiten

☐ einfache Mehrheit

ggf. Besonderheiten

☐ qualifizierte Mehrheit von _____ v. H. _____

2.7 Wird das Stimmrecht aufgrund einer vertraglichen Verpflichtung (Treuhandvertrag) zu Gunsten eines Dritten ausgeübt?

☐ nein ☐ ja, bitte Treuhandvertrag in Kopie beifügen

2.8 Können Sie durch vertragliche Sonderrechte Gesellschaftsbeschlüsse herbeiführen oder verhindern?

bitte erläutern

☐ nein ☐ ja _____

2.9 Haben Sie der GmbH oder Gesellschaftern der GmbH Darlehen gewährt oder für sie Bürgschaften übernommen?

☐ nein ☐ ja ☐ Darlehen in Höhe von _____ EUR

☐ an die GmbH

☐ an die Gesellschafter

Namen

☐ Bürgschaften in Höhe von _____ EUR

☐ für Verbindlichkeiten der GmbH

☐ für Verbindlichkeiten des Gesellschafters / der Gesellschafter

Namen

2.10 Von wem wird die GmbH nach außen vertreten?

Geschäftsführer	Geschäftsbereich	alleinvertretungsberechtigt
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2.11 Sind Sie vom Selbstkontrahierungsverbot nach § 181 BGB befreit?

☐ nein ☐ ja

3 Arbeitsrechtliche Stellung zur GmbH**3.1** Sind Sie ausschließlich nur im Rahmen des Gesellschaftsvertrages zur Mitarbeit verpflichtet?

☐ nein ☐ ja

3.2 Ist Ihre Mitarbeit in einem besonderen Arbeitsvertrag / Dienstvertrag geregelt?

☐ nein ☐ ja, bitte Vertrag in Kopie beifügen

3.3 Arbeitszeit

Die regelmäßige tarifliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden,

die tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

4 8 7 9

3.4 Unterliegen Sie wie ein fremder Arbeitnehmer dem Direktionsrecht (Weisungsrecht) der Gesellschaft bezüglich Zeit, Ort oder Art der Beschäftigung?

bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird

- Zeit ☐ nein ☐ ja

bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird

- Ort ☐ nein ☐ ja

bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird

- Art ☐ nein ☐ ja

3.5 Müssen Sie Ihren Urlaub genehmigen lassen?

☐ nein ☐ ja

3.6 Eine Abberufung / Kündigung ist möglich

☐ zu jeder Zeit

☐ nur aus wichtigem Grund

3.7 Ist eine Kündigungsfrist vereinbart?

bitte Kündigungsfrist angeben

☐ nein ☐ ja

3.8 Wird eine monatliche, gleichbleibende Vergütung unabhängig von der Ertragslage des Unternehmens als Gegenleistung für die geleistete Arbeit gezahlt?

bitte Höhe der monatlichen Vergütung angeben

☐ nein ☐ ja EUR

3.9 Wird die Vergütung im Falle einer Arbeitsunfähigkeit weitergezahlt?

bitte angeben, für welchen Zeitraum eine Weiterzahlung der Vergütung erfolgt

☐ nein ☐ ja

3.10 Wird von der Vergütung Lohnsteuer entrichtet?

☐ nein ☐ ja

3.11 Die Verbuchung der Vergütung erfolgt als

☐ Betriebsausgabe

☐ Gewinn-Vorwegentnahme

3.12 Sind Sie am Gewinn beteiligt bzw. erhalten Sie erfolgsabhängige Bezüge (z. B. Tantiemen)?

bitte Art der Beteiligung angeben

☐ nein ☐ ja

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
	4 8 7 9

4 Erklärung

Ich versichere, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und den Tatsachen entsprechend beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass Änderungen in den Verhältnissen zu einer anderen versicherungsrechtlichen Beurteilung führen können und es deshalb erforderlich ist, solche Änderungen umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des zu beurteilenden Geschäftsführers / Gesellschafters

Erklärung eines weiteren Geschäftsführers / Gesellschafters

☐ Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

☐ In den folgenden Punkten besteht mit den vorstehenden Angaben **keine** Übereinstimmung:

Ort, Datum

Stempel der GmbH und Unterschrift weiterer Geschäftsführer / Gesellschafter

5 Anlagen

Anlagen bitte in Kopie beifügen

☐ Gesellschaftsvertrag

☐ Nachträge zum Gesellschaftsvertrag

☐ Treuhandvertrag

☐ Arbeitsvertrag / Dienstvertrag

☐ _____

☐ _____