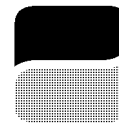


Versicherungsnummer	Kennzeichen
	4 8 7 9



**Deutsche  
Rentenversicherung**  
Bund

Deutsche Rentenversicherung Bund  
Clearingstelle  
10704 Berlin

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift  
in schwarz oder blau

## Antrag des Auftraggebers auf gutachterliche Äußerung zum Erwerbsstatus von Auftragnehmern in gleichen Auftragsverhältnissen nach § 7a Absatz 4b Satz 1 Viertes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IV)

**Hinweis:** Um eine gutachterliche Äußerung zum Erwerbsstatus abgeben zu können, benötigen wir aufgrund des SGB IV von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten.

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter [www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen](http://www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen). Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

### 1 Angaben zum Auftraggeber

Firmenname, Name, Vorname des Inhabers		Betriebsnummer
Firmenadresse (Straße, Hausnummer)		
Postleitzahl	Ort	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)		Telefax (Angabe freiwillig)

### 2 Angaben zur Einzelfallentscheidung, die der beantragten gutachterlichen Äußerung zu Grunde liegt

Voraussetzung für eine gutachterliche Äußerung zum Erwerbsstatus ist, dass bereits eine rechtskräftige Einzelfallentscheidung vorliegt, die der beantragten gutachterlichen Äußerung zu Grunde gelegt werden soll. Bitte machen Sie Angaben zur Einzelfallentscheidung:		
Datum der Entscheidung zum Erwerbsstatus:	Tag	Monat
		Jahr
Name, Vorname des Auftragnehmers:		
Versicherungsnummer des Auftragnehmers:		



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**3 Angaben zu den gleichen Auftragsverhältnissen, zu denen die Deutsche Rentenversicherung Bund eine gutachterliche Äußerung abgeben soll**

**3.1** Bitte bezeichnen Sie die vertraglichen Vereinbarungen, auf denen die gleichen Auftragsverhältnisse basieren (zum Beispiel gleichlautende Musterverträge, Rahmenverträge, Verträge) und fügen Sie diese als Anlage bei.

**3.2** Bitte beschreiben Sie die künftige Tätigkeit.

**3.3** Bitte schildern Sie, wie die Auftragsausführung kontrolliert wird und ob von Ihnen Vorgaben hinsichtlich der Art und Weise der Auftragsausführung gemacht werden.

**3.4** Bitte schildern Sie, ob und gegebenenfalls in welchem Umfang regelmäßig Arbeitszeiten und Anwesenheitszeiten einzuhalten sind und ob von Ihnen Vorgaben hinsichtlich der Arbeitszeit gemacht werden.



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**3.5** Bitte schildern Sie, wo die Tätigkeit im Einzelnen ausgeübt wird und ob von Ihnen Einschränkungen hinsichtlich des Tätigkeitsortes gemacht werden.

**3.6** Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang eine Eingliederung in Ihre Arbeitsorganisation vorliegt (zum Beispiel durch die Teilnahme an Dienstbesprechungen, Teamarbeit, Dienstpläne, Dienstkleidung, Schulungsmaßnahmen).

**3.7** Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang der Auftragnehmer unternehmerisch auftritt (zum Beispiel durch eigene Werbung, durch eigene Preisgestaltung).

**3.8** Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang der Auftragnehmer ein eigenes Unternehmerrisiko trägt (zum Beispiel durch Kapitaleinsatz).



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**4 Angaben zu den Unterschieden zwischen der Einzelfallentscheidung und den Auftragsverhältnissen, zu denen die Deutsche Rentenversicherung Bund eine gutachterliche Äußerung abgeben soll.**

**4.1** Bitte geben Sie an inwieweit die Tätigkeiten der Einzelfallentscheidung von den zu beurteilenden gleichen Auftragsverhältnissen in ihrer Art und den Umständen der Ausübung nach voneinander abweichen:


**5 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.

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**6 Anlage**

Musterverträge, Rahmenverträge, Verträge

