

Versicherungsnummer 	Kennzeichen 4 8 7 9
-------------------------	------------------------

Deutsche Rentenversicherung Bund  
Clearingstelle  
10704 Berlin

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift  
in schwarz oder blau

## Antrag des Auftragnehmers auf gutachterliche Äußerung zum Erwerbsstatus in gleichen Auftragsverhältnissen mit demselben Auftraggeber nach § 7a Absatz 4b Sätze 1 und 5 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 Auftragnehmer

Name, Vorname		
Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)	Vorsatzworte zum Namen (Beispiel: von, van, de)	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)
Geburtsname	frühere Namen	
Geburtsdatum 	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Eintrag <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)		
Geburtsort (Kreis, Land)		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl 	Wohnort	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)		Telefax (Angabe freiwillig)





Versicherungsnummer	Kennzeichen
	4 8 7 9

<p><b>4.3</b> Bitte schildern Sie, wie die Auftragsausführung kontrolliert wird und ob vom Auftraggeber Vorgaben hinsichtlich der Art und Weise der Auftragsausführung gemacht werden.</p>
<p><b>4.4</b> Bitte schildern Sie, ob und gegebenenfalls in welchem Umfang regelmäßige Arbeitszeiten und Anwesenheitszeiten einzuhalten sind und ob vom Auftraggeber Vorgaben hinsichtlich der Arbeitszeit gemacht werden.</p>
<p><b>4.5</b> Bitte schildern Sie, wo die Tätigkeit im Einzelnen ausgeübt wird und ob vom Auftraggeber Einschränkungen hinsichtlich des Tätigkeitsortes gemacht werden.</p>
<p><b>4.6</b> Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang eine Eingliederung in die Arbeitsorganisation des Auftraggebers vorliegt (zum Beispiel durch die Teilnahme an Dienstbesprechungen, Teamarbeit, Dienstpläne, Dienstkleidung, Schulungsmaßnahmen).</p>



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**4.7** Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang Sie unternehmerisch auftreten (zum Beispiel durch eigene Werbung, durch eigene Preisgestaltung).


**4.8** Bitte schildern Sie, ob und in welchem Umfang Sie ein eigenes Unternehmerrisiko tragen (zum Beispiel durch Kapitaleinsatz).


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

**5.1** 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:




Versicherungsnummer	Kennzeichen
	4 8 7 9

## 6 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.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Auftragnehmers \_\_\_\_\_

## 7 Anlage

- Musterverträge, Rahmenverträge, Verträge
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

