

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

2 Angaben zur selbständigen Tätigkeit

2.1 Art der Tätigkeit (bitte Nachweise beifügen, zum Beispiel Gewerbeanmeldung)

selbständig tätig in Deutschland seit

Tag	Monat	Jahr

2.1.1 Adresse des Betriebes beziehungsweise Tätigkeitsort

Telefon, Telefax

2.1.2 Beschreiben Sie bitte kurz die von Ihnen ausgeübte Tätigkeit.

2.1.3 Sind Sie oder waren Sie wegen der von Ihnen ausgeübten Tätigkeit in die Handwerksrolle eingetragen und erfüllen beziehungsweise erfüllten Sie in Ihrer Person die für die Eintragung notwendigen Voraussetzungen?

vom - bis

nein ja

Handwerkskammer

2.1.4 Sind Sie neben Ihrer Tätigkeit in Deutschland noch in einem anderen EU / EWR-Staat oder in der Schweiz selbständig tätig oder abhängig beschäftigt?

nein ja, falls Ihnen der ausländische Sozialversicherungsträger eine Bescheinigung A1 oder E101 ausgestellt hat, bitten wir Sie, diese zu übersenden.

2.2 Angaben zu Lehrtätigkeiten

Sind Sie bei einer Bildungseinrichtung oder einer sonstigen Einrichtung lehrend tätig?

nein, bitte weiter bei Ziffer 2.3

ja



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

noch Ziffer 2.2.2

Name der Bildungseinrichtung oder der sonstigen Einrichtung	
Anschrift	
tätig seit:	Tag Monat Jahr
Feststellender Träger	
Datum der Entscheidung:	Tag Monat Jahr
AktENZEICHEN	
Ergebnis der Entscheidung:	
<input type="checkbox"/> abhängige Beschäftigung	<input type="checkbox"/> selbständige Tätigkeit
2.3 Angaben zur geringfügigen selbständigen Tätigkeit	
2.3.1 Sofern Sie Ihre selbständige Tätigkeit ab dem 1.1.2026 aufgenommen haben: Übersteigt Ihr geschätztes monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) ab Aufnahme Ihrer selbständigen Tätigkeit regelmäßig 603 EUR?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter bei Ziffer 2.4	
2.3.2 Sofern Sie Ihre Tätigkeit vor dem 1.1.2026 aufgenommen haben: Bitte machen Sie durchgehend Angaben, ob Ihr geschätztes monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) ab Aufnahme der selbständigen Tätigkeit die maßgebende Geringfügigkeitsgrenze (bis 31.12.2022: 450 EUR, vom 1.1.2023 bis 31.12.2023: 520 EUR, vom 1.1.2024 bis 31.12.2024: 538 EUR, vom 1.1.2025 bis 31.12.2025: 556 EUR, ab 1.1.2026: 603 EUR) übersteigt.	
Zeitraum vom - bis	maßgebende Geringfügigkeitsgrenze
_____	<input type="checkbox"/> nicht überschritten <input type="checkbox"/> überschritten
_____	<input type="checkbox"/> nicht überschritten <input type="checkbox"/> überschritten
_____	<input type="checkbox"/> nicht überschritten <input type="checkbox"/> überschritten
2.4 Beschäftigen Sie im Zusammenhang mit Ihrer selbständigen Tätigkeit regelmäßig mindestens einen Arbeitnehmer / Auszubildenden?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Nachweise über die Anzahl der beschäftigten Arbeitnehmer / Auszubildenden sowie über die Höhe des monatlichen Arbeitsentgelts beifügen. Die Beantwortung der Ziffern 3.1 bis 3.9 entfällt.	
2.5 Für welche / welchen Auftraggeber sind Sie tätig? Bitte Verträge beifügen.	



