



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

<b>2.1 Allgemeine Angaben</b>			
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)			
<b>2.2 Stellung in der GmbH</b>			
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 Bestand vor der Errichtung der GmbH bereits eine Firma?

Rechtsform (z. B. Einzelfirma, GbR)

Name

☐ nein ☐ ja

vorheriger Inhaber / Gesellschafter

### 2.5 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	-	-

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

bitte angeben, wie sich die Geschäftsanteile verteilt haben

☐ nein ☐ ja

### 2.7 Welches Stimmrecht ist vertraglich vereinbart?

ggf. Besonderheiten

☐ einfache Mehrheit

ggf. Besonderheiten

☐ qualifizierte Mehrheit von \_\_\_\_\_ v. H. \_\_\_\_\_

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

☐ nein ☐ ja, bitte Treuhandvertrag in Kopie beifügen

### 2.9 Können Sie durch vertragliche Sonderrechte Gesellschaftsbeschlüsse herbeiführen oder verhindern?

bitte erläutern

☐ nein ☐ ja

**2.10** 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

**2.11** 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

**2.12** Sind Sie vom Selbstkontrahierungsverbot nach § 181 BGB befreit?

☐ nein ☐ ja

**2.13** Welche Geschäftsführer / Gesellschafter / Betriebsangehörigen verfügen über die für die Führung des Unternehmens erforderlichen einschlägigen Branchenkenntnisse?

Namen

**2.14** Ist Ihre Tätigkeit - aufgrund von familienhaften Rücksichtnahmen - durch ein gleichberechtigtes Nebeneinander zu anderen Gesellschaftern geprägt?

☐ nein ☐ ja

**2.15** Welche Tätigkeit übten Sie bisher in Ihrem Berufsleben aus?

Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	Zeitraum vom - bis	selbständig
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
	4 8 7 9

### 3 Arbeitsrechtliche Stellung zur GmbH

<b>3.1</b> Sind Sie ausschließlich nur im Rahmen des Gesellschaftsvertrages zur Mitarbeit verpflichtet?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.2</b> Ist Ihre Mitarbeit in einem besonderen Arbeitsvertrag / Dienstvertrag geregelt?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte Vertrag in Kopie beifügen
<b>3.3</b> Arbeitszeit Die regelmäßige tarifliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden, die tatsächliche durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.	
<b>3.4</b> 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	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird
- Ort	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ bitte angeben von wem das Weisungsrecht ausgeübt wird
- Art	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____
<b>3.5</b> Können Sie - ggf. von bestimmten wichtigen Geschäften abgesehen - Ihre Tätigkeit in der Gesellschaft frei bestimmen und gestalten? bitte angeben, ob und ggf. welche Einschränkungen bestehen	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.6</b> Ist die Gestaltung der Tätigkeit von den betrieblichen Erfordernissen, insbesondere von dem eigenen wirtschaftlichen Interesse zum Wohle und Gedeihen des Unternehmens abhängig?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.7</b> Können Sie selbständig Personal einstellen und / oder entlassen? bitte angeben in welchem Umfang (z. B. nur Aushilfen)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.8</b> Müssen Sie Ihren Urlaub genehmigen lassen?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.9</b> Eine Abberufung / Kündigung ist möglich	
<input type="checkbox"/>	zu jeder Zeit
<input type="checkbox"/>	nur aus wichtigem Grund
<b>3.10</b> Ist eine Kündigungsfrist vereinbart? bitte Kündigungsfrist angeben	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>3.11</b> Wird eine monatliche, gleichbleibende Vergütung unabhängig von der Ertragslage des Unternehmens als Gegenleistung für die geleistete Arbeit gezahlt? bitte Höhe der monatlichen Vergütung angeben	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja _____ EUR
<b>3.12</b> Wird die Vergütung im Falle einer Arbeitsunfähigkeit weitergezahlt? bitte angeben, für welchen Zeitraum eine Weiterzahlung der Vergütung erfolgt	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

