

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
	4 8 7 9

Feststellungsbogen zur versicherungsrechtlichen Beurteilung eines Beschäftigungsverhältnisses zwischen Angehörigen im Rahmen eines obligatorischen Verfahrens nach § 7a Absatz 1 Satz 2 des Vierten Buches des Sozialgesetzbuches

Hinweis: Angehörige im Sinne dieser Vorschrift sind **Ehegatten, Lebenspartner** im Sinne des Gesetzes über die Eingetragene Lebenspartnerschaft - LPartG vom 16.2.2001 (Bundesgesetzblatt I Seite 266) und **Abkömmlinge** (Nachkommen einer Person, die in gerader Linie voneinander abstammen wie leibliche Kinder, Enkel und Urenkel sowie adoptierte Kinder; nicht aber Stiefkinder oder Pflegekinder).

1 Angaben zur Person des mitarbeitenden Angehörigen

Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	erlernter Beruf
Straße, Hausnummer	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
Postleitzahl <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	Wohnort
Telefax (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	
Art der Bindung zum Auftraggeber (bitte Nachweis in Kopie beifügen)	
<input type="checkbox"/> Ehegatte / Lebenspartner	
<input type="checkbox"/> Abkömmling, bitte Verwandtschaftsbeziehung angeben:	

2 Angaben zum Auftraggeber

Firmenname, Name, Vorname des Inhabers		Betriebsnummer
Firmenadresse (Straße, Hausnummer)		
Postleitzahl	Ort	

3 Angaben zur ausgeübten Tätigkeit

3.1 Zeiten der Mitarbeit des Angehörigen		
seit	Ort der Tätigkeit (z. B. Betrieb, zu Hause)	durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit Arbeitsstage: Stunden:
Arbeitszeit <input type="checkbox"/> feste Arbeitszeit <input type="checkbox"/> nach Belieben <input type="checkbox"/> unregelmäßig		regelmäßiges monatliches Arbeitsentgelt in EUR <input type="checkbox"/> brutto <input type="checkbox"/> netto
3.2 Beschreibung der ausgeübten Tätigkeit		

3.3 Wird die Tätigkeit aufgrund einer mündlichen oder schriftlichen arbeitsvertraglichen Vereinbarung ausgeübt?
(bitte Vereinbarung ggf. in Kopie beifügen)

☐ nein ☐ ja

3.4 Liegt ein Berufsausbildungsvertrag / eine sonstige Ausbildungsvereinbarung vor?

☐ nein ☐ ja, bitte weiter bei Ziffer 3.8

3.5 Ist der mitarbeitende Angehörige in den Betrieb wie eine Arbeitskraft eingegliedert und wird die Tätigkeit tatsächlich ausgeübt?

☐ nein ☐ ja

3.6 Hätte ohne die Mitarbeit des Angehörigen eine andere Arbeitskraft eingestellt werden müssen?

☐ nein ☐ ja

3.7 Ist der mitarbeitende Angehörige an Weisungen des Betriebsinhabers über die Ausführung der Arbeit gebunden?

☐ nein ☐ ja

3.8 Wird das Arbeitsentgelt auf ein privates Bankkonto / Girokonto überwiesen, für das der mitarbeitende Angehörige Verfügungsberechtigt ist?

Art der Auszahlung

☐ nein

Grund für die Auszahlungsart

☐ ja

3.9 Wird von dem Arbeitsentgelt Lohnsteuer entrichtet und das Arbeitsentgelt als Betriebsausgabe gebucht?

☐ nein ☐ ja

3.10 Entspricht das Arbeitsentgelt dem tariflichen bzw. dem ortsüblichen Lohn / Gehalt?

bitte Grund angeben

☐ nein

☐ ja

3.11 Wird das Arbeitsentgelt regelmäßig (monatlich, wöchentlich) gezahlt?

bitte Grund angeben

☐ nein

☐ ja

4 Angaben zum Betrieb

4.1 Handelt es sich bei dem Betrieb um eine Personengesellschaft (z. B. GbR, OHG, KG) oder Kapitalgesellschaft (z. B. AG, GmbH, KG auf Aktien)?

☐ nein, bitte weiter bei Ziffer 4.3

bitte Rechtsform angeben

☐ ja

4.2 Ist der mitarbeitende Angehörige an dieser Gesellschaft beteiligt?

Art und Höhe der Beteiligung (bitte Kopie des Gesellschaftsvertrages beifügen)

☐ nein ☐ ja

4.3 Hat der mitarbeitende Angehörige dem Betrieb / Betriebsinhaber Darlehen gewährt oder für den Betrieb / Betriebsinhaber Bürgschaften / Sicherheiten übernommen?

☐ nein ☐ ja ☐ Darlehen in Höhe von: _____ EUR
☐ Bürgschaften in Höhe von: _____ EUR
☐ Sicherheiten in Höhe von: _____ EUR

4.4 Verfügt der Betrieb über Vermögenswerte im Alleineigentum / Miteigentum des mitarbeitenden Angehörigen?

Dies sind Anlagevermögen (Betriebsgrundstücke, Betriebsgebäude, technische Anlagen und Maschinen, Betriebsausstattung und Geschäftsausstattung, Beteiligungen und andere Finanzanlagen) und Umlaufvermögen (Wirtschaftsgüter, die zur Veräußerung, Verarbeitung oder zum Verbrauch angeschafft oder hergestellt worden sind, insbesondere Rohstoffe, Hilfsstoffe und Betriebsstoffe, Erzeugnisse und Waren, Kassenbestände).

bitte kurze Sachdarstellung

☐ nein ☐ ja _____

4.5 Ist der mitarbeitende Angehörige Verpächter / Vermieter / Überlassender der Betriebsstätte?

☐ nein ☐ ja ☐ monatliche Miete _____ EUR
☐ monatliche Pacht _____ EUR
☐ monatliche Überlassungsvergütung _____ EUR

4.6 Liegt gemäß notarieller Vereinbarung der eheliche / lebenspartnerschaftliche Güterstand der Gütergemeinschaft (§§ 1415 ff. BGB) vor **und** gehört der Betrieb zum Gesamtgut (§ 1416 BGB) der Gütergemeinschaft?

☐ nein ☐ ja

Bei vor dem 3.10.1990 in den neuen Bundesländern geschlossenen Ehen:

Gilt aufgrund notariell beurkundeter Erklärung vor dem Kreisgericht der gesetzliche Güterstand der Eigentums- und Vermögensgemeinschaft (§ 13 FGB-DDR) weiter, **und** gehört der Betrieb zum gemeinschaftlichen Eigentum (§ 13 FGB-DDR) der Eigentums- und Vermögensgemeinschaft?

☐ nein ☐ ja

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 und es deshalb erforderlich ist, solche Änderungen umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des mitarbeitenden Angehörigen

Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1"> <tr> <td>4</td><td>8</td><td>7</td><td>9</td> </tr> </table>	4	8	7	9
4	8	7	9																						

6 Anlagen

Anlagen bitte in Kopie beifügen

- ☐ Eheurkunde, Abstammungsnachweis des Abkömmlings, Adoptionsurkunde
- ☐ Arbeitsvertrag
- ☐ beurkundeter Ehevertrag / Lebenspartnerschaftsvertrag
- ☐ Nachweis über die Eingetragene Lebenspartnerschaft
- ☐ Urkunden bzw. beurkundete Vereinbarung über Alleineigentum an Betriebsgrundstücken, Betriebsgebäuden, und Betriebsanlagen
- ☐ Grundbuchauszug
- ☐ Nachweis über fehlenden Grundbucheintrag
- ☐ Gesellschaftsvertrag
- ☐ _____
- ☐ _____

Urschriftlich

**Deutsche Rentenversicherung Bund
Clearingstelle für sozialversicherungsrechtliche
Statusfragen
10704 Berlin**