

## Fragebogen zur Feststellung der Gesellschaftsverhältnisse bei GmbH, UG (haftungsbeschränkt) und Komplementär GmbH

1 **Name** des Unternehmens und **Mitgliedsnummer** (sofern vorhanden)

---

2 HRB-Nr.:  
(bitte Auszug beifügen) \_\_\_\_\_ Registergericht: \_\_\_\_\_  
Die Gesellschaft wurde gegründet durch notariellen Vertrag vom \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie des **aktuellen** Gesellschaftsvertrages beifügen)

3 Höhe des Stammkapitals der Gesellschaft \_\_\_\_\_ EUR

3 a Welches Stimmrecht ist vertraglich vereinbart?

einfache Mehrheit

Sperrminorität bei ..... v. H.

vertragliche Verpflichtung (Treuhandvertrag) zu Gunsten eines Dritten (bitte Treuhandvertrag beifügen)

sonstige vertragliche Sonderrechte (bitte Vertrag beifügen)

4

| Name, Vorname der <b>Gesellschafter</b> | Geburtsdatum | Privatanschrift | Anteil am Stammkapital |
|---|--------------|-----------------|------------------------|
| a)                                      |              |                 | EUR                    |
| b)                                      |              |                 | EUR                    |
| c)                                      |              |                 | EUR                    |

Sind (auch) juristische Personen oder Personengesellschaften Gesellschafter des Unternehmens, geben Sie bitte vorstehend deren Namen und Anteil am Stammkapital an und fügen Sie auch diesen Gesellschaftsvertrag in Kopie bei.

5

| Gesellschafter seit:      | Zu 4 a)   | Zu 4 b)   | Zu 4 c)   |
|---------------------------|---|---|---|
| Mitarbeit im Unternehmen: | Zu 4 a) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Zu 4 b) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Zu 4 c) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

6

| Name, Vorname der <b>Geschäftsführer</b> | Geburtsdatum | Privatanschrift | Als Geschäftsführer tätig seit |
|--|--------------|-----------------|--------------------------------|
| a)                                       |              |                 |                                |
| b)                                       |              |                 |                                |
| c)                                       |              |                 |                                |

7

Mitarbeit im Unternehmen:      Zu 6 a)  Ja  Nein      Zu 6 b)  Ja  Nein      Zu 6 c)  Ja  Nein

Sind der/die Geschäftsführer im Rahmen eines Anstellungsvertrages in der GmbH bzw. UG gegen Entgelt tätig?

Ja       Nein (bitte geben Sie den Arbeitgeber mit vollständiger Anschrift und ggf. zuständige BG an)

8

Bestanden in den letzten 10 Jahren andere Gesellschaftsverhältnisse (insbesondere Verteilung der Gesellschaftsanteile und des Stimmverhaltens)?

Nein       Ja (bitte fügen Sie die entsprechenden Änderungsverträge in Kopie bei)

|    |   |
|----|---|
| 9  | Erfolgte seit dem Jahr 2012 ein Statusfeststellungsverfahren der Deutschen Rentenversicherung?<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte fügen Sie die entsprechende Entscheidung in Kopie bei) |
| 10 | Verfolgt die Komplementär-GmbH eigene wirtschaftliche Zwecke? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____<br>(bitte benennen)   |
| 11 | Handelt es sich bei der Komplementär-GmbH um eine reine Vermögensgesellschaft zur KG bzw. GmbH & Co.KG? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja   |
| 12 | Beschäftigt die Komplementär-GmbH eigenes Personal? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja   |
| 13 | Werden in der Komplementär-GmbH Beschäftigte aus der KG bzw. GmbH & Co.KG tätig? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  |
| 14 | Zusatz:   |

Die Erhebung beruht auf § 192 Sozialgesetzbuch (SGB) VII in Verbindung mit unserer Satzung (§ 199 SGB VII, § 69 SGB X). Falls der Platz zur Beantwortung der Fragen nicht ausreicht, bitte weitere Angaben auf einem besonderen Blatt.

Hinsichtlich der Datenerhebung verweisen wir auf das Informationsblatt "Datenschutzhinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei der BGHM" nach Art. 13, 14 DS-GVO i.V.m. §§ 82, 82a SGB X, das Sie bereits erhalten haben. Weitere Informationen hierzu finden Sie unter [www.bghm.de](http://www.bghm.de) (Webcode 3167).

**Zurück an:**

Berufsgenossenschaft Holz und Metall  
Postfach 37 80  
55027 Mainz

**Für Rückfragen ist zuständig:**

Herr / Frau:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

.....  
(Datum)

.....  
(Stempel und Unterschrift)