BG RCI
Berufsgenossenschaft
Rohstoffe und chemische Industrie

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag

Antwortschreiben bitte zurück an:

Berufsgenossenschaft Rohstoffe und
chemische Industrie
30684 Hannover

Dieses Schreiben wird maschinell gelesen.
Bitte schreiben Sie nur mit schwarzer oder blauer Farbe.
Zutreffendes ist anzukreuzen ☒ oder auszufüllen
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar.

V I E L E N D A N K !

Unternehmensbeschreibung

	Fragen	Antworten
1.	Unter welchem Namen (Firmenbezeichnung) wird das Unternehmen geführt?	
2.	Wo befindet sich die kaufmännische Verwaltung?	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen
3. a)	Wo befindet sich der/die technische(n) Betrieb(e)/Produktionsstätte(n)?	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen
b)	Wo befindet sich der Rechtssitz des Unternehmens?	PLZ, Ort, Länderkennzeichen
4.	Wo und unter welchen Bezeichnungen befinden sich weitere Betriebsteile (unselbständige Zweigstellen/Außen-büros/Lager)?	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen
5.	Wohin sind Postsendungen zu richten?	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen)
6.	Wie lauten Ihre Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Faxnummer?	

20000001

7.	Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig).	
8.	In welcher Rechtsform wird das Unternehmen geführt?	
9.	Bei welchem Gericht und unter welcher Handelsregisternummer ist das Unternehmen eingetragen?	
10.	Wer ist Alleininhaberin/Alleininhaber bzw. persönlich haftende Gesellschafterin/Gesellschafter? **Bei Kapitalgesellschaften bitte zusätzliche Angaben im Fragebogen „Gesellschaftsverhältnisse GmbH“ machen.**	Name, Vorname, Geb.-Datum, Geburtsort, Geburtsname, Staatsangehörigkeit: Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen):
11.	Wer ist Geschäftsführerin/-Geschäftsführer der GmbH? **(Bitte Fragebogen „Gesellschaftsverhältnisse GmbH“ beachten)**	Name, Vorname, Geb.-Datum, Geburtsort, Geburtsname, Staatsangehörigkeit: Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Länderkennzeichen):
12.a)	Wann (Tag, Monat, Jahr) haben Sie das Unternehmen eröffnet?	
b)	Seit wann (Tag, Monat, Jahr) beschäftigen Sie Personal?	
c)	Wie viel Personal beschäftigen Sie insgesamt?	
d)	Wie hoch ist die Summe aller Löhne und Gehälter im laufenden Jahr ab Betriebseröffnung?	EUR
e)	Haben Sie das Unternehmen neu errichtet?	☐ Ja ☐ Nein
f)	Haben Sie das Unternehmen übernommen?	☐ Ja ☐ Nein
g)	Wie heißt die bisherige Unternehmerin/der bisherige Unternehmer und wie lautet seine Anschrift?	

h)	Wenn ja, erfolgte die Übernahme mit				
	allen Rechten/Aktiva ☐ Ja ☐ Nein	allen Pflichten/Passiva ☐ Ja ☐ Nein	beschäftigten Personen ☐ Ja ☐ Nein	Kundenstamm ☐ Ja ☐ Nein	Betriebseinrichtung ☐ Ja ☐ Nein
13.	Welche hauptsächlichen Gewerbezweige umfasst das Unternehmen?	Welche Gegenstände werden im Einzelnen hergestellt?	Welche Rohmaterialien oder Halbfabrikate werden verarbeitet?	Wie viele Personen werden durchschnittlich beschäftigt?	Wie viele Arbeitstage aller Beschäftigten entfallen im Durchschnitt auf die einzelnen Gewerbezweige?
a)					
b)					
c)					

14.	Sind die einzelnen Gewerbezweige räumlich voneinander getrennt?	☐ Ja ☐ Nein
15.	Sind die Beschäftigten wechselseitig in den einzelnen Gewerbezweigen tätig?	☐ Ja ☐ Nein
16.	Werden die Löhne und Gehälter getrennt nach den einzelnen Gewerbezweigen erfasst? Gegebenenfalls für welchen Gewerbezweig?	☐ Ja ☐ Nein
17.	Arbeitet der Ehegatte bzw. die/der eingetragene Lebenspartnerin/Lebenspartner der Alleinunternehmerin/des Alleinunternehmers im Unternehmen mit? Gegebenenfalls in welchem Bereich überwiegend?	☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, Name, Vorname, Geb.-Datum, Geburtsort, Geburtsname, Staatsangehörigkeit:

18.	Besteht zwischen der Alleininhaberin/dem Alleininhaber und dem mitarbeitenden Ehegatten ein Arbeitsverhältnis? Merkmale des Arbeitsverhältnisses sind: Abführen von Lohn- bzw. Einkommenssteuer, Sozialversicherungsbeiträge, Verbuchen von Lohn/Gehalt auf ein Lohn-/Gehaltskonto.	☐ Ja ☐ Nein
19.a)	Sind Sie bereits Mitglied unserer Berufsgenossenschaft?	☐ Ja ☐ Nein
b)	Unter welchem Aktenzeichen/welcher Unternehmensnummer (UNR.S)?	
20.a)	Sind Sie mit diesem Unternehmen bereits Mitglied bei einer anderen Berufsgenossenschaft?	☐ Ja ☐ Nein
b)	Falls ja, bei welcher Berufsgenossenschaft?	
c)	Unter welchem Aktenzeichen/welcher UNR.S?	
21.	Bankverbindung	Name der Bank: IBAN: BIC:
22.	Bei welchem Versicherungsträger besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung?	
23.	Freiwillige Versicherung Wünschen Sie eine freiwillige Versicherung für Unternehmerinnen/Unternehmer, unternehmerähnliche Personen bzw. Ehegatten oder eingetragene Lebenspartnerinnen/-Lebenspartner? Falls Ja, bitte anliegendes Antragsformular ausfüllen.	☐ Ja ☐ Nein

Ort _____ Datum _____ Unterschrift/Firmenstempel _____

BG RCI
Berufsgenossenschaft
Rohstoffe und chemische Industrie

Hauptverwaltung
Mitgliedschaft und Beitrag

Antwortschreiben bitte zurück an:

Berufsgenossenschaft Rohstoffe
und chemische Industrie
30684 Hannover

Unternehmensnummer:
Antwort auf Schreiben vom:
Absender:

Dieses Schreiben wird maschinell gelesen.
Bitte schreiben Sie nur mit schwarzer oder blauer Farbe.
Zutreffendes ist anzukreuzen ☒ oder auszufüllen
Bitte schreiben Sie deutlich lesbar.

V I E L E N D A N K !

Gesellschaftsverhältnisse der GmbH/Komplementär-GmbH
Firmierung der GmbH/Komplementär-GmbH:
Firmierung der GmbH & Co. KG:

Name der Gesellschafter	Stammeinlage		Geschäftsführer		Sonstige Mitarbeit		Weisungsgebunden bezüglich Ort, Art, Zeit und Dauer der Tätigkeit	
	EUR	v. H.	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja
1.			☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.			☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.			☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.			☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.			☐	☐	☐	☐	☐	☐
Summe		100						

Beschlussfassung der Gesellschafter:

☐ einstimmig ☐ einfache Mehrheit ☐ 2/3 Mehrheit ☐ sonstige Mehrheit

Die nachstehenden Fragen müssen nur beantwortet werden für Gesellschafter, die auch als Geschäftsführer oder in sonstiger Funktion tätig sind.

Gesellschafter s. o. Nr.	Ist der Gesellschafter-Geschäftsführer				Hat die Clearingstelle der Deutschen Rentenversicherung oder ein anderer Sozialversicherungsträger (Einzugsstelle)			
	a) vom Verbot des Selbstkontrahierens (§ 181 BGB) befreit?		b) alleinvertretungs-berechtigt?		a) Feststellungen zum sozialver-sicherungsrecht-lichen Status getroffen?[1]		b) Versicherungspflicht bzw. eine abhängige Beschäftigung bejaht?	
	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja
1.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit der obenstehenden Angaben und erklärt, dass sie Veränderungen unverzüglich mitteilen wird, da diese zu einer anderen Beurteilung des Versicherungsschutzes führen können.

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Name: _____ Telefon: _____

_____ _____ _____

Ort Datum Stempel/Unterschrift

[1] Falls ja, bitte das entsprechende Schreiben beifügen.

BG RCI
Berufsgenossenschaft
Rohstoffe und chemische Industrie

bitte zurücksenden an:

Berufsgenossenschaft Rohstoffe
und chemische Industrie
30684 Hannover

Einwilligung in den Versand unverschlüsselter E-Mails durch die Abteilung Mitgliedschaft und Beitrag

Möchten Sie, dass die Abteilung Mitgliedschaft und Beitrag der BG RCI Ihnen bzw. Ihrem Unternehmen sowie Ihren Bevollmächtigten (Steuerberater, Rechtsanwalt usw.) unverschlüsselte E-Mails übersendet, unterschreiben Sie bitte eigenhändig den vollständig ausgefüllten Vordruck und senden ihn per Post oder eingescannt als PDF per E-Mail (mitglied@bgrci.de) an uns zurück. Wir bitten um Verständnis, dass wir, solange keine Einwilligung vorliegt, vom Versand unverschlüsselter E-Mails an Sie/Ihr Unternehmen absehen.

Firma:			
Name, Vorname:			
Anschrift:			
Mitgliedsnr.:		Unternehmernr.:	
Versicherungsnr. (bei freiwilliger Versicherung):			
Bitte führen Sie den zukünftigen Informationsaustausch über folgende E-Mail-Adresse:			
(bei Bevollmächtigung eines Rechtsvertreters/einer Rechtsvertreterin ggf. auch seine/ihre E-Mail-Adresse):			

Wichtige Hinweise
Diese Einwilligung begründet keinen Anspruch auf unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail. Die Bekanntgabe von Bescheiden mittels unverschlüsselter E-Mail ist nicht zulässig. Zum digitalen Angebot der Abteilung Mitgliedschaft und Beitrag der BG RCI, insbesondere zur elektronischen Bescheidbekanntgabe, beachten Sie bitte auch die Hinweise im Extranet (www.bgrci.de › Mitgliedschaft und Beitrag › Extranet).

Mir ist bekannt, dass eine unverschlüsselte elektronische Kommunikation nicht sicher ist und eventuell durch Dritte eingesehen und manipuliert werden kann. Die Möglichkeit, dass dadurch geschützte Daten des Unternehmens unbefugten Dritten bekannt werden, nehme ich in Kauf.
Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich (Brief, Fax), per E-Mail oder durch persönlichen Vortrag gegenüber der BG RCI widerrufen.
Der Widerruf wird erst ab dem Zeitpunkt wirksam, in dem er der BG RCI zugeht.
In Kenntnis der Hinweise willige ich darin ein, dass die Abteilung Mitgliedschaft und Beitrag der BG RCI geschützte Daten per unverschlüsselter E-Mail an oben genannte E-Mail-Adresse(n) übermitteln darf.
Die Einwilligung erstreckt sich auf die gesamte elektronische Kommunikation im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft des o.g. Unternehmens/ der o.g. freiwilligen Versicherung.

(Ort, Datum)	(eigenhändige Unterschrift)