

Meldung zur gesetzlichen Unfallversicherung nach § 192 SGB VII

1. Wie lautet Ihre Firmenbezeichnung? (z.B. „Gaststätte Sommer“, Inhaber Hans Winter)

Name, Geb.-Datum, Adresse, Telefon, E-Mail

2. Welche Rechtsform hat Ihr Unternehmen? Bitte kreuzen Sie die zutreffende Antwort an :

Einzelunternehmer/-in GmbH GbR AG Limited
 GmbH & Co. KG OHG KG Sonstige

3. Ist Ihr Unternehmen Teil eines Konzerns oder Unternehmensverbundes?

Wenn ja: Name, und Anschrift des beherrschenden Unternehmens:

4. Wer sind die Gesellschafter/-innen des Unternehmens und wie hoch ist deren Anteil am Stammkapital? Diese Frage dient der Feststellung der Zuständigkeit, falls die öffentliche Hand (Kommunen, Gemeinden, o.ä.) Anteilseignerin ist.

Name, Geb.-Datum, Anteile in Prozenten oder Höhe der Einlagen:

5. Was ist der Gegenstand Ihres Unternehmens? (z.B. Maurerbetrieb, Schlosserei, Kurierdienst, Einzelhändler/-in, Physiotherapeutische Praxis, Immobilienmakler/-in, Gartengestaltung o.ä.)

Unternehmensgegenstand:

6. Wenn Sie verschiedene Tätigkeiten gleichzeitig ausüben (z.B. Fleischerei und Gaststätte, Verkauf von Computern und auch Erstellung von Computerprogrammen u.a.): Bitte unbedingt angeben: Was ist der arbeitsmäßige Schwerpunkt Ihrer Tätigkeit?

Schwerpunkt ist:

7. Wann haben Sie Ihr Unternehmen eröffnet?

Datum:

8. Bei Unternehmensübernahme sowie Ausgliederung oder rechtlicher Verselbständigung eines Unternehmensteiles:

Wann wurde das Unternehmen übernommen? Datum:

Von wem wurde das Unternehmen übernommen?

Name:

Anschrift:

Bei welchem gesetzlichen Unfallversicherungsträger war das übernommene, ausgegliederte bzw. rechtlich verselbständigte Unternehmen bisher versichert?

Name:

Mitgliedsnummer:

9. Beschäftigen Sie Mitarbeiter/-innen (auch Aushilfen/Minijobber)? Ggf. seit wann und wie viele?

Wenn ja: Anzahl, Eintrittsdatum in das Unternehmen: