

Eingangsstempel

**Anlage zum Statusfeststellungsantrag für
mitarbeitende Angehörige**

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

1 Angaben zur Person der mitarbeitenden Angehörigen

Name	Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname	Geburtsdatum
Art der Bindung zum Auftraggeber	
Ehegatte / Lebenspartner / Abkömmling <input type="checkbox"/> (bitte Nachweis in Kopie beifügen)	
Sonstige Verwandtschaftsbeziehung <input type="checkbox"/> bitte deren Art angeben: _____	

2 Angaben zum Auftraggeber

Firmenname
Name, Vorname des Inhabers
Betriebsnummer

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

3 Angaben zur ausgeübten Tätigkeit

3.1 Zeiten der Mitarbeit des Angehörigen	
seit	Ort der Tätigkeit (zum Beispiel Betrieb, zu Hause)
durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit (bitte Arbeitstage und Stunden angeben)	
Arbeitszeit	
feste Arbeitszeit <input type="checkbox"/>	
nach Belieben <input type="checkbox"/>	
unregelmäßig <input type="checkbox"/>	
regelmäßiges monatliches Arbeitsentgelt in EUR	
brutto <input type="checkbox"/>	
netto <input type="checkbox"/>	
3.2 Wird die Tätigkeit aufgrund einer mündlichen oder schriftlichen arbeitsvertraglichen Vereinbarung ausgeübt? (bitte Vereinbarung gegebenenfalls in Kopie beifügen)	
nein <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/>	
3.3 Liegt ein Berufsausbildungsvertrag / eine sonstige Ausbildungsvereinbarung vor?	
nein <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/> bitte weiter bei Ziffer 3.7	
3.4 Ist der mitarbeitende Angehörige in den Betrieb wie eine Arbeitskraft eingegliedert und wird die Tätigkeit tatsächlich ausgeübt?	
nein <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/>	
3.5 Hätte ohne die Mitarbeit des Angehörigen eine andere Arbeitskraft eingestellt werden müssen?	
nein <input type="checkbox"/>	
ja <input type="checkbox"/>	

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

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

nein

ja

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

nein Art der Auszahlung

Grund für die Auszahlungsart

ja

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

nein

ja

3.9 Entspricht das Arbeitsentgelt dem tariflichen beziehungsweise dem ortsüblichen Lohn / Gehalt?

nein bitte Grund angeben

ja

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

nein bitte Grund angeben

ja

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

4 Angaben zum Betrieb

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

nein

ja bitte Rechtsform angeben

4.2 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): _____

4.3 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).

nein

ja bitte kurze Sachdarstellung

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

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

nein

ja monatliche Miete (in EUR) _____ _____

monatliche Pacht (in EUR) _____ _____

monatliche Überlassungsvergütung (in EUR) _____

4.5 Liegt gemäß notarieller Vereinbarung der eheliche / lebenspartnerschaftliche Güterstand der Gütergemeinschaft (§§ 1415 folgende Bürgerliches Gesetzbuch - BGB -) vor **und** gehört der Betrieb zum Gesamtgut (§ 1416 BGB) der Gütergemeinschaft?

nein

ja

4.5.1 Bei vor dem 3.10.1990 in den neuen Bundesländern geschlossenen Ehen: Gilt aufgrund notariell beurkundeter Erklärung vor dem Kreisgericht der gesetzliche Güterstand der Eigentumsgemeinschaft und Vermögensgemeinschaft (§ 13 Familiengesetzbuch der DDR - FGB-DDR -) weiter, **und** gehört der Betrieb zum gemeinschaftlichen Eigentum (§ 13 FGB-DDR) der Eigentumsgemeinschaft 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

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)
---------------------	------------------------------

6 Anlagen

Anlagen bitte in Kopie beifügen

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

Urschriftlich

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