

Betriebsbeschreibung (online)

Mitgliederservice

1. **Wie lautet die genaue Anschrift des Unternehmens?** (Bei juristischer Person Firmenname lt. Handelsregistereintrag.)

Firma	_____	Rechtsform	_____
	_____	Amtsgericht	_____
	_____	Register-Nr.	_____
	_____	Telefon	_____
Straße	_____ Nr. _____	Telefax	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail	_____
Postfach	_____ PLZ _____	Webseite	_____

2. **Wie lauten die personenbezogenen Daten des Unternehmers/der Unternehmer?** (Die Erhebung der Daten basiert auf § 224 Siebtes Buch Sozialgesetzbuch SGB VII.)

Name	_____	Vorname/n	_____
Geburtsname	_____	Geburtsort	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d

Privatanschrift

Strasse	_____	Nr.	_____
PLZ	_____	Ort	_____

(Weitere Namen und Anschriften bitte auf einem gesonderten Blatt angeben.)

3. **Beschäftigen Sie Personal?** (Hierzu zählen auch Aushilfen und aufgrund eines Arbeitsvertrages beschäftigte Familienangehörige.)

ja, seit _____ nein

Anzahl (insgesamt) _____ davon Vollbeschäftigte _____ Teilzeitbeschäftigte _____ Aushilfen _____

4.1 **Wann haben Sie das Unternehmen eröffnet?** eröffnet am _____

4.2 **Wurde das Unternehmen von einem Vorgänger übernommen?** ja nein

Wer war ggf. der Vorgänger? (Name und Anschrift)

4.3 **Welcher Berufsgenossenschaft gehörte der Vorgänger an?** (Name und Aktenzeichen)

4.4 **Vom Vorgänger übernommen wurden:** (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Rechte und Verbindlichkeiten Kundenstamm Personal Waren/Inventar

5. **Unterhalten Sie weitere Betriebsstätten (Filialen)?** ja nein

Falls ja, welcher Art (z. B. Büro, Lager, Ladengeschäft) sind diese und an welcher Anschrift befinden sie sich? Die Daten bitte auf einem gesonderten Blatt angeben.

6. **Sind Sie bereits bei einer Berufsgenossenschaft versichert?** ja nein

Falls ja, bei welcher? (Name und Aktenzeichen)

Falls ja, welches Unternehmen ist dort versichert? (Name, Anschrift, Gewerbebezug)

7.1 Was ist Gegenstand Ihres Unternehmens und wie verteilt sich der Arbeitsaufwand (nicht Umsatz!) auf die jeweiligen Bereiche?

Handel mit *	_____	%	Sonstiges **	_____	%
Handel mit *	_____	%	Sonstiges **	_____	%
Handel mit *	_____	%	Sonstiges **	_____	%
Handel mit *	_____	%	Sonstiges **	_____	%
(* Warenart bitte angeben)			(** Bitte angeben; z. B. Spedition, Transportbetrieb, Verlag, Bäckerei, Gaststätte, Maschinenbau)		100 %

7.2 Ist das gewerbliche Personal in den einzelnen in der Frage 7.1 genannten Unternehmensteilen wechselseitig tätig?

ja nein

Falls nein, welche Unternehmensteile haben einen eigenen Personalstamm?

Unternehmensteil _____ Unternehmensteil _____
 Unternehmensteil _____ Unternehmensteil _____

8.1 Erfolgt physischer Umgang mit der Handelsware und/oder Speditions-/Umschlags-/Lagergut? (z. B. durch Lagern, Verpacken, Versenden, Ausliefern, Verkauf ab Laden)

ja nein

Falls nein, wie und durch wen erfolgt der Vertrieb der Handelsware?

8.2 Bitte geben Sie Art und Anzahl der Transportmittel für den Warentransport an: (z. B. LKW, Lieferwagen, PKW-Anhänger)

8.3 Bitte geben Sie Art und Anzahl der maschinellen Betriebseinrichtungen - ohne Bürogeräte - an: (z. B. Gabelstapler, Ballenpressen, Sortierbänder)

9. Freiwillige Angaben: (z. B. Kontaktdaten Ihres Steuerberaters, sonstige Hinweise, Besonderheiten)

Unseren Servicecenter erreichen Sie telefonisch unter **0621 533-99001**
 E-Mail: **unr@bghw.de**

Zurück an

Berufsgenossenschaft
 Handel und Warenlogistik
Mitgliederservice / Betriebsbeschreibung
 68145 Mannheim

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

 Stempel und Unterschrift (optional)