

Unternehmensbeschreibung (Betrieb oder Tätigkeit)

<p>1. Wie lautet die vollständige Unternehmensbezeichnung ?</p> <p>Firma: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße: _____ Nr.: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p> <p>Postfach: _____ PLZ: _____</p>	<p>Rechtsform: _____</p> <p>HR-Nr.: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Telefax: _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>eMail: _____</p> <p>Homepage: _____</p>																														
<p>2. Wo befindet sich der technische Betrieb (Anschrift), wenn abweichend von 1. ?</p>	<p>Straße: _____ Nr.: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p>																														
<p>3. Betriebsnummer bei der Bundesagentur für Arbeit ?</p>																															
<p>4. Wird die Tätigkeit gewerblich oder freiberuflich ausgeübt ?</p>	<p>gewerblich <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/></p>																														
<p>5. Wurde das Unternehmen als gemeinnützig anerkannt ?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>																														
<p>6. Wann wurde das Unternehmen durch den derzeitigen Unternehmer tatsächlich eröffnet ?</p>	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr	_____	_____	_____																								
Tag	Monat	Jahr																													
_____	_____	_____																													
<p>7. a) Wurde das Unternehmen / der Betriebsteil übernommen ?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>																														
<p>b) Wer war der Vorgänger ?</p>	<p>Firma: _____</p> <p>Straße: _____ Nr.: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p>																														
<p>c) Worauf erstreckt sich die Übernahme ?</p>	<table border="0"> <tr> <td>1. Verbindlichkeiten</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Betriebsstätte</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Betriebseinrichtung</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Personal</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Kundenstamm</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Warenbestände</td> <td>Ja <input type="checkbox"/></td> <td>Nein <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Verbindlichkeiten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	2. Betriebsstätte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	3. Betriebseinrichtung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	4. Personal	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	5. Kundenstamm	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	6. Warenbestände	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>												
1. Verbindlichkeiten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
2. Betriebsstätte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
3. Betriebseinrichtung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
4. Personal	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
5. Kundenstamm	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
6. Warenbestände	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																													
<p>8. Wer ist der Unternehmer ? (bei GmbH: Geschäftsführer, bei KG: Komplementär, bei AG/Genossenschaft: Vorstandsmitglieder)</p> <p>Falls Ihnen der Platz nicht genügen sollte, führen Sie die weiteren Unternehmer auf einem gesonderten Blatt auf.</p>	<table border="0"> <tr> <td>Name: _____</td> <td>Vorname: _____</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße: _____</td> <td>Nr.: _____</td> </tr> <tr> <td>PLZ: _____</td> <td>Ort: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> <tr> <td>Name: _____</td> <td>Vorname: _____</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße: _____</td> <td>Nr.: _____</td> </tr> <tr> <td>PLZ: _____</td> <td>Ort: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> <tr> <td>Name: _____</td> <td>Vorname: _____</td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Straße: _____</td> <td>Nr.: _____</td> </tr> <tr> <td>PLZ: _____</td> <td>Ort: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> </tr> </table>	Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____		Straße: _____	Nr.: _____	PLZ: _____	Ort: _____	_____		Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____		Straße: _____	Nr.: _____	PLZ: _____	Ort: _____	_____		Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____		Straße: _____	Nr.: _____	PLZ: _____	Ort: _____	_____	
Name: _____	Vorname: _____																														
Geburtsdatum: _____																															
Straße: _____	Nr.: _____																														
PLZ: _____	Ort: _____																														

Name: _____	Vorname: _____																														
Geburtsdatum: _____																															
Straße: _____	Nr.: _____																														
PLZ: _____	Ort: _____																														

Name: _____	Vorname: _____																														
Geburtsdatum: _____																															
Straße: _____	Nr.: _____																														
PLZ: _____	Ort: _____																														

<p>9. Bei GmbH oder Limited (auch Komplementär-GmbH): Wer sind die Gesellschafter und wie viel Prozent der Anteile am Stammkapital besitzen sie ?</p>	<table border="0"> <tr> <td>a. Name:</td> <td>Vorname:</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>b. Name:</td> <td>Vorname:</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>c. Name:</td> <td>Vorname:</td> <td>%</td> </tr> </table>	a. Name:	Vorname:	%	b. Name:	Vorname:	%	c. Name:	Vorname:	%																					
a. Name:	Vorname:	%																													
b. Name:	Vorname:	%																													
c. Name:	Vorname:	%																													
<p>10. Welche der unter 9. genannten Gesellschafter besitzen bei der Ausübung ihres Stimmrechts eine Sperrminorität ?</p>	<p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p>																														
<p>11. Wurde in der Vergangenheit von einem anderen Sozialversicherungsträger über den sozialversicherungsrechtlichen Status bereits entschieden ?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Wenn ja, bitten wir den entsprechenden Bescheid in Kopie beizufügen.</p>																														
<p>12. Namen der im Unternehmen mittätigen Ehegatten: Besteht mit ihnen ein Arbeitsvertrag (AV) ?</p>	<table border="0"> <tr> <td>Name:</td> <td>Vorname:</td> <td>AV</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Name:</td> <td>Vorname:</td> <td>AV</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Name:	Vorname:	AV	<input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:	AV	<input type="checkbox"/>																						
Name:	Vorname:	AV	<input type="checkbox"/>																												
Name:	Vorname:	AV	<input type="checkbox"/>																												

<p>13. Wie viele Arbeitnehmer (einschließlich Aushilfen und Praktikanten) sind in Ihrem Unternehmen beschäftigt ? (Ohne Unternehmer und mitarbeitenden Ehegatten)</p> <p>a) mit kaufmännischen Arbeiten</p> <p>b) mit technischen Arbeiten</p> <p>c) als Zeitungs- und Zeitschriftenträger</p> <p>d) als Heimarbeiter (im Sinne des § 2 I HAG -Heimarbeitergesetz-)</p>	<p>a) _____ Personen</p> <p>b) _____ Personen</p> <p>c) _____ Personen</p> <p>d) _____ Personen</p> <p>insgesamt _____ Personen</p>		
<p>14. Gegenstand des Unternehmens:</p> <p>a) Welche Erzeugnisse (bitte genaue Aufzählung) werden hergestellt ?</p> <p>b) Welche Tätigkeiten werden ausgeübt (z.B. Fotografie, Grafik-Design) ?</p> <p>c) Welche Werkstoffe werden verarbeitet (bitte prozentuale Angabe) ?</p>	<p>(Grafiker, Verlage, Werbeunternehmen, Fotografen und Journalisten bitte zusätzlich Beiblatt ausfüllen)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>15. Welche Betriebsteile werden von Ihnen unterhalten (z. B. Druckerei, Buchbinderei, Kartonagen-, Faltschachtelherstellung, Druckvorlagenherstellung, Fotografie usw.) und wie viele Personen sind in den einzelnen Betriebsteilen beschäftigt ?</p> <p>Ausführliche Angaben bitte ggf. auf gesondertem Bogen.</p>		<p>Betriebsteil</p> <p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p>	<p>Anzahl</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>16. Welche Prozentsätze an Ihrer Gesamttätigkeit entfallen auf die unter Ziffer 15 genannten Betriebsteile ? (bitte nach Arbeitsaufwand – nicht Umsatz – berechnen, ggfs. schätzungsweise)</p>	<p>a. _____%</p>	<p>b. _____%</p>	<p>c. _____%</p>
<p>17. Welcher dieser Betriebsteile Ihres Unternehmens bildet den lohn- bzw. arbeitsmäßigen Schwerpunkt ?</p>	<p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p>		
<p>18. Welche der unter Ziffer 15 genannten Betriebsteile wird überwiegend für Fremdunternehmen tätig, ohne dass eine Weiterverarbeitung in Ihrem Unternehmen erfolgt ?</p>	<p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p>		
<p>19. In welchem Betriebsteil (Ziffer 15) findet überwiegend eine Weiterverarbeitung der selbst hergestellten Erzeugnisse statt ?</p>	<p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p>		
<p>20. Welche der unter Ziffer 15 aufgeführten Betriebsteile haben</p> <p>a) eigene Arbeitsräume</p> <p>b) eigenes Personal</p> <p>d) eine getrennte Erfassung der Löhne und Gehälter</p> <p>c) wechselseitige Beschäftigung von Arbeitnehmern ?</p>	<p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p> <p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p> <p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p> <p>a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/></p>		
<p>21. Welche unselbständigen Betriebsteile sind sonst noch vorhanden (z.B. Werkstatt für Eigenreparaturen, Versand, Betriebs-, Werkskantine) ?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>22. Haben Sie Maschinen und/oder Flurförderzeuge mit einem Kraftantrieb von mehr als 0,5 kW ?</p> <p>Wenn ja, welche ?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p>		

K

23.	Handeln Sie mit überwiegend fremd gefertigten Erzeugnissen ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn ja: welche Artikel werden vertrieben ?		
24.	Erfolgt der Vertrieb fremd gefertigter Erzeugnisse als		
a)	Einzelhandel (Verkauf an Endverbraucher)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
b)	Großhandel (Verkauf an Wiederverkäufer)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
c)	Verlag	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
d)	Handelsvertretung (Geschäftsvermittlung und/oder -abschluss) ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
25.	Unterhalten Sie Zweigniederlassungen bzw. Zweigbetriebe oder auswärtige Produktionsstätten ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
a)	Genaue Anschrift	a. Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ b. Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
b)	Welche Arbeiten werden dort verrichtet bzw. welche Erzeugnisse hergestellt ?	a. _____ b. _____	
c)	Sind diese Niederlassungen selbständig oder von wo aus werden sie verwaltet ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Bezeichnung: _____ Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
26.	Unterhalten Sie weitere selbständige Betriebe ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
a)	Genaue Anschrift	Firma: _____ Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Firma: _____ Straße: _____ Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____	
b)	Bestehen für diese Betriebe getrennte Steuernummern ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
27.	Unterhalten Sie weitere rechtlich selbständige Betriebe, die bereits bei unserer Berufsgenossenschaft eingetragen sind?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn ja, bitte Geschäftszeichen angeben:		
27.	Gehören Sie auch einer anderen Berufsgenossenschaft an?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
a)	Berufsgenossenschaft:		
b)	Geschäftszeichen:		
b)	Mit welchen Firmen bzw. Zweigniederlassungen oder Abteilungen gehören Sie dieser Berufsgenossenschaft an? (bitte genaue Anschrift und Gewerbeart angeben)?	Firma	Gewerbeart
28.	Besteht für Ihr Unternehmen oder Firmengruppe ein Organigramm? Wenn ja, fügen Sie dieses bitte in Kopie bei.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Maschinenverzeichnis

K

Bitte hier **auch** solche Maschinen aufführen, die Ihnen in **fremden Betriebsstätten** zum Gebrauch überlassen werden. Sofern in Ihrem Unternehmen **keine Maschinen** vorhanden sind, bitte **Beiblatt** ausfüllen.

I. Druckmaschinen

Druckvorstufe	Anzahl		Anzahl
Maschinen für Computersatz (auch Licht-, Foto-, Schreibsatz)		Rollenflexodruckmaschinen (auch für Tapeten)	
Druckformherstellung (Platten, Zylinder, Klischees, Siebe)		Siebdruckmaschinen	
Druck außer Bürodrucker bis A3 im kaufmännischen Bereich		Tiegeldruckmaschinen	
Bogenoffsetdruckmaschinen einschließlich Direct Imaging (Direktbelichtung)		Bogenhochdruckmaschinen (Schnellpressen)	
Rollenoffsetdruckmaschinen einschließlich Direct Imaging (Direktbelichtung)		Rollenhochdruckmaschinen	
Bogentiefdruckmaschinen		Druckmaschinen für Becher, Etiketten, Hülsen u.ä.	
Rollentiefdruckmaschinen (auch für Tapeten)		Digitaldruckmaschinen (z. B. Inkjet, Laser, Plotter), Arbeitsbreite bis einschließlich 1,3 m	
		Digitaldruckmaschinen (z. B. Inkjet, Laser, Plotter), Arbeitsbreite über 1,3 m	
		Plotter mit Schneidwerkzeug	

II. Papierverarbeitungsmaschinen

Buchbindereimaschinen		Komplettiermaschinen (Zusammentragmaschinen)	
Planschneidemaschinen		Briefumschlagmaschinen	
andere Schneidemaschinen		Beschichtungsmaschinen: einschließlich Lackiermaschinen, Kaschiermaschinen, Imprägniermaschinen	
Pressen und Stanzmaschinen		Prägekalender	
Faltschachtelklebemaschinen		Krepppapiermaschinen	
Kartonagenherstellungsmaschinen		Sonstige Papierveredelungsmaschinen	
Biege- und Falzmaschinen		Schmirkelpapiermaschinen	
Heft-, Niet- und Ösmaschinen		Wellpappenmaschinen	
Hülsenherstellungs-, -be- u. verarbeitungsmaschinen		Wellpappenverarbeitungsmaschinen	
Tüten- und Beutelmaschinen		Verpackungsmaschinen	
Hygieneartikelmaschinen			

III. Sonstige Verarbeitungsmaschinen (Kunststoff u.ä.)

Folienschweißmaschinen		Kalender	
Tiefziehmaschinen		Prägepressen	
Warmformmaschinen		Vulkanisierpressen	
Spritzgießmaschinen		Maschinen zur Herstellung von Scheckkarten u.ä.	
Extruder			

IV. Foto-, Repro-, Lichtpaus-, Fotokopiergeräte

Kameras		Fotokopiergeräte	
Vergrößerungsgeräte, Scanner, Entwicklungsgeräte, Digitalbelichter			

V. Maschinen anderer Gewerbszweige

Papier- und Pappenerzeugungsmaschinen			
Metallbearbeitungsmaschinen			
Holzbearbeitungsmaschinen			

_____, den _____ 20 ____

Unterschrift und (falls vorhanden) Firmenstempel

Beiblatt zur Unternehmensbeschreibung (Ergänzung zu Ziffer 14)

Welchen Anteil an Ihrer Gesamttätigkeit machen die nachstehenden Tätigkeitsmerkmale aus? Bitte tragen Sie den **prozentualen Anteil** in die rechte Spalte ein. Die Summe aller Angaben muss 100 Prozent ergeben.

1. Grafischer Bereich (einschließlich Verlage und Werbeunternehmen)

a) digitale Druckvorlagen, Computersatz	Prozent
b) reprografische Druckvorlagen	Prozent
c) Druckformherstellung (Platten, Zylinder, Klischees, Siebe)	Prozent
d) Retusche / Bildbearbeitung selbstgefertigter Fotografien	Prozent
e) Retusche / Bildbearbeitung fremdgefertigter Fotografien	Prozent
f) Layout	Prozent
g) Vervielfältigung	Prozent
h) Computerdruck	Prozent
i) Plotten	Prozent
j) Fotografie (als Hilfstätigkeit im grafischen Bereich)	Prozent
k) Foto-Design (als Hilfstätigkeit im grafischen Bereich)	Prozent
l) Kartografie	Prozent
m) Konzeption (Entwurf)	Prozent
n) Reinzeichnungen	Prozent
o) Illustration	Prozent
p) Malerei	Prozent
q) Web-Design	Prozent
r) Sonstiges - bitte Näheres ausführen	Prozent

2. Fotografie

a) Fotografie	Prozent
b) Foto-Design	Prozent
c) Entwicklung fremd gefertigter Fotografien	Prozent
d) Entwicklung selbst gefertigter Fotografien	Prozent

3. Journalisten

a) Wortjournalismus (evtl. mit Bilddokumentation)	Prozent
b) Bildjournalismus mit Textdokumentation	Prozent
c) Reine Pressefotografie	Prozent
d) Sonstige Fotografie (z. B. für Werbung und Verlage)	Prozent
e) Bildarchivierung	Prozent

100 Prozent
