

# Meldung zur gesetzlichen Unfallversicherung nach § 192 SGB VII

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

Name	Geburtsdatum	Telefon
Adresse	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, Geburtsdatum, Anteile in Prozenten oder Höhe der Einlagen

BUS 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/Mini-Jobber)? Ggf. seit wann und wie viele?

Wenn ja: Anzahl, Eintrittsdatum in das Unternehmen

Datenerhebung aufgrund der §§ 199 Abs. 1 Nr. 1, 192 Abs. 1 SGB VII