

**Hinweis:** Die hiermit angeforderten personenbezogenen Daten werden aufgrund des § 11 Abs. 2 des Künstlersozialversicherungsgesetzes (KSVG) erhoben. Sie unterliegen dem Sozialgeheimnis, zu dessen Wahrung nach § 35 Sozialgesetzbuch (SGB) I neben dem Träger der Sozialversicherung auch die Künstlersozialkasse verpflichtet ist.



# Fragebogen zur Prüfung der Versicherungspflicht nach dem Künstlersozialversicherungsgesetz

Eingangsstempel der KSK
-------------------------

<b>Fett eingefasste Felder werden von der KSK ausgefüllt!</b>	VS
---	----

## Angaben zur Person (bitte Fotokopie Ihres Personalausweises oder Reisepasses beifügen)

Name	Vornamen (Rufname bitte in Großbuchstaben)	Titel
ggf. Geburtsname	Künstlername	
Geburtsort	Geburtsland (wenn nicht BRD)	
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit: Sollten Sie nicht die deutsche oder eine Staatsbürgerschaft eines der Europäischen Union angehörenden Landes besitzen, fügen Sie bitte eine Aufenthaltsgenehmigung bei.	
Geburtsdatum Tag   Monat   Jahr	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet

BUS

## Anschrift (ständiger Wohnsitz / Aufenthalt)

Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort (Antragsteller aus Berlin: Bitte Ausfüllhinweise beachten)
E-Mail-Adresse	Tel.-Nr. (tagsüber zu erreichen)
Staat (wenn nicht Bundesrepublik Deutschland)	

## Bank / Postbank

Name / Anschrift des Geldinstituts		
Kontonummer	Bankleitzahl	Kontoinhaber (falls nicht Sie selbst):

## Versicherungsnummer (VSNR)

	Falls für Sie bisher keine Versicherungsnummer (sie entspricht der „Sozialversicherungsnummer“ oder „Rentenversicherungsnummer“) vergeben wurde, wird dies von der KSK veranlasst.
--	--

## Bevollmächtigter nur ausfüllen, wenn ein anderer für Sie tätig sein soll)

- Generalvollmacht (falls nicht Sie selbst, sondern ausschließlich ein Dritter für Sie mit der KSK korrespondieren und Empfänger Ihrer Post sein soll)
- Vertretungsvollmacht (nur für Feststellungsverfahren zum Fragebogen)

Name, Vorname / Firma		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	Tel.-Nr. (tagsüber zu erreichen)

T-Schlüssel:	Tätigkeitsaufnahme am:	Eingabe „J“ zu Frage 26/27 erforderlich, wenn angekreuzt!	erfasst:
--------------	------------------------	---	----------

**Herausgeber:** Künstlersozialkasse • bei der Unfallkasse des Bundes • Gökerstraße 14 • 26384 Wilhelmshaven  
 Telefon (0 180) 5 75 22 55 (14 ct./Min. aus dem Festnetz der Dt. Telekom; Handytarife können abweichen)  
 Telefax (0 44 21) 75 43 - 586 • Internet: [www.kuenstlersozialkasse.de](http://www.kuenstlersozialkasse.de)

## Angaben zur selbständigen künstlerischen / publizistischen Tätigkeit

1 Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie selbständig und erwerbsmäßig, d. h. zum Zwecke der Erziehung von Arbeitseinkommen, aus? (Mehrere Nennungen möglich)

### Im Bereich **Musik**:

- M01  Komponist  
M02  Texter, Librettist  
M03  Musikbearbeiter, Arrangeur  
M04  Kapellmeister, Dirigent  
M05  Chorleiter  
M06  Instrumentalsolist in der „ernsten Musik“  
M07  Orchestermusiker in der „ernsten Musik“  
M08  Oper-, Operetten-, Musicalsänger  
M09  Lied- und Oratoriensänger  
M10  Chorsänger in der „ernsten Musik“  
M11  Sänger in Unterhaltungsmusik, Show, Folklore  
M12  Tanz- und Popmusik  
M13  Unterhaltungs- und Kurmusiker  
M14  Jazz- und Rockmusiker  
M15  Künstlerisch-technischer Mitarbeiter im Bereich Musik  
Art der Tätigkeit:  
M16  Pädagoge, Ausbilder im Bereich Musik  
M17  Alleinunterhalter  
M19  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich Musik  
Art der Tätigkeit:

### Im Bereich **bildende Kunst/Design**:

- B01  Bildhauer  
B02  Experimenteller Künstler, Objektmacher  
B03  Maler, Zeichner, künstlerischer Grafiker  
B04  Porträt-, Genre-, Landschaftsmaler  
B05  Performance-/Aktionskünstler  
B06  Videokünstler  
B07  Künstlerischer Fotograf, Lichtbildner, Fotodesigner  
B08  Karikaturist, Trick- und Comiczeichner, Illustrator  
B09  Grafik-, Mode-<sup>1)</sup>, Textil-<sup>1)</sup>, Industrie-Designer, Layouter<sup>1)</sup>  
B10  Werbefotograf  
B11  Keramiker, Glasgestalter  
B12  Gold- und Silberschmied<sup>4)</sup>, Emailleur<sup>4)</sup>  
B13  Textil-, Holz-, Metallgestalter<sup>4)</sup>  
B14  Graveur<sup>4)</sup>  
B15  Pädagoge, Ausbilder im Bereich bildende Kunst/Design<sup>2)</sup>  
B19  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich bildende Kunst<sup>1)</sup>  
Art der Tätigkeit:

### Im Bereich **darstellende Kunst**:

- D01  Ballett-Tänzer<sup>3)</sup>, Ballett-Meister  
D02  Schauspieler<sup>3)</sup>, Sprecher<sup>3)</sup>, Kabarettist  
D03  Moderator, Rezitator  
D04  Puppen-, Marionetten-, Figurenspieler  
D05  Conférencier, Entertainer, Quizmaster  
D06  Unterhaltungskünstler / Artist<sup>1)</sup>  
D07  Regisseur, Filmemacher, Choreograph  
D08  Dramaturg<sup>3)</sup>  
D09  Bühnen-, Film-, Kostüm-, Maskenbildner<sup>3)</sup>  
D10  Regieassistent<sup>3)</sup>  
D11  Künstlerisch-technischer Mitarbeiter im Bereich darstellende Kunst<sup>1)</sup>  
Art der Tätigkeit:  
D12  Pädagoge, Ausbilder im Bereich darstellende Kunst<sup>2)</sup>  
D13  Theaterpädagogin  
D13  Ähnliche selbständige künstlerische Tätigkeit im Bereich darstellende Kunst<sup>1)</sup>  
Art der Tätigkeit:

### Im Bereich **Wort**:

- W01  Schriftsteller, Dichter  
W02  Autor für Bühne, Film, Funk und Fernsehen  
W03  Lektor  
W04  Journalist, Redakteur  
W05  Bildjournalist, Bildberichterstatter, Pressefotograf  
W06  Kritiker  
W07  Wissenschaftlicher Autor  
W08  Fachmann/-frau für Öffentlichkeitsarbeit oder Werbung<sup>1)</sup>  
W09  Übersetzer, Bearbeiter<sup>1)</sup>  
W10  Pädagoge, Ausbilder im Bereich Publizistik  
W19  Ähnliche selbständige publizistische Tätigkeit<sup>1)</sup><sup>3)</sup>  
Art der Tätigkeit:

1.1 Haben Sie bereits in der Vergangenheit einen Fragebogen zur Prüfung der Versicherungspflicht nach dem Künstlersozialversicherungsgesetz bei der Künstlersozialkasse eingereicht?

- nein  ja

- 1) Bitte beschreiben Sie anhand von Beispielen Ihre Tätigkeit (ggf. auf gesondertem Blatt)  
2) Nachweis über künstlerische Fachausbildung bitte beifügen, sofern vorhanden.  
3) Legen Sie bitte Vertragsunterlagen vor, aufgrund derer Sie engagiert worden sind.  
4) Lesen Sie bitte die Ausfüllhinweise, insbesondere zu Ziffer 1 und 2.

2 Die erwerbsmäßige Ausübung der unter Ziffer 1 angegebenen Tätigkeit(en) muss nachgewiesen werden. Nachfolgend sind verschiedene Möglichkeiten beispielhaft aufgeführt, wie dieser Nachweis erbracht werden kann:

- Nachweis über eine **künstlerische oder publizistische Ausbildung**, z. B. Diplom-Urkunde, Abschlusszeugnis, Studienbescheinigung (bitte unbedingt in Fotokopie vorlegen, falls vorhanden)
- Verträge** mit Ihren Auftraggebern (nicht älter als 1 Jahr; falls vorhanden, bitte unbedingt vollständige Fotokopie vorlegen)
- Abrechnungen Ihrer Auftraggeber** über die an Sie gezahlten Vergütungen / Honorare / Gagen; oder von Ihnen erstellte **Rechnungen nebst Bankbeleg** über den Erhalt der Rechnungsbeträge (falls vorhanden, bitte 3–4 exemplarische Nachweise, nicht älter als 1 Jahr, in Fotokopie vorlegen)
- Ihr eigenes aktuelles **Werbematerial** (z. B. Prospekte, Plakate, Faltblätter, Handzettel, Ausdruck Ihres Internetauftritts)
- Wertungen von dritter Seite (z. B. **Preise, Stipendien**)
- Einige exemplarische Nachweise über **Veröffentlichungen / Ausstellungen / Konzerte / Aufführungen** (z. B. Zeitungsartikel, Vorankündigungen, Ausstellungseinladungen, Auszüge aus Katalogen); diese Nachweise sollten nicht älter als 1 Jahr sein
- Bescheinigung über die **Mitgliedschaft in berufsständischen Interessenverbänden** oder Versorgungseinrichtungen
- Bei Ausübung einer Tätigkeit mit den Kennziffern **B11, B12, B13, B14**: Nachweis über die **Anerkennung in den Fachreisen der bildenden Künstler** (lesen Sie hierzu bitte Ziffer 1 und 2 der Ausfüllhinweise)
- Andere Tätigkeitsnachweise

**Bitte kreuzen Sie an, welche Nachweise diesem Fragebogen beigelegt sind.**

Hinweis: Anhand der Nachweise möchte die Künstlersozialkasse prüfen,

- ob Ihre Tätigkeit künstlerisch oder publizistisch im Sinne des Künstlersozialversicherungsgesetzes ist,
- und ob Sie Ihre Tätigkeit zur Erzielung von Arbeitseinkommen, d. h. erwerbsmäßig, ausüben.

Es wird daher empfohlen, die Nachweise so zusammenzustellen, dass sich die Künstlersozialkasse ein umfassendes Bild von Ihrer Berufstätigkeit machen kann.

3 Unter welchen rechtlichen Rahmenbedingungen üben Sie Ihren künstlerischen/publizistischen Beruf aus?

- 3.1  ausschließlich als Selbständiger
- zusätzlich auch als abhängig Beschäftigter
- 3.2 Die selbständige Tätigkeit wird ausgeübt
  - als Einzelunternehmer
  - gemeinsam mit anderen Personen, z. B. im Rahmen einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts
  - als Gesellschafter oder Gesellschafter-Geschäftsführer einer GmbH <sup>2)</sup>

4 In welchem Bereich Ihrer unter Ziffer 1 genannten Tätigkeiten erzielen Sie die Haupteinnahmen?

(Bitte nur ein Feld ankreuzen)

Kennziffern siehe Frage 1

<input type="checkbox"/> Musik	M		
<input type="checkbox"/> darstellende Kunst	D		
<input type="checkbox"/> bildende Kunst / Design	B		
<input type="checkbox"/> Wort	W		

5 Wann haben Sie die selbständige Erwerbstätigkeit, die Sie unter Ziffer 1 angegeben haben, aufgenommen?

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.1 Sind Sie mit der unter Ziffer 1 angegebenen Tätigkeit erstmalig in Ihrem Leben berufstätig?

- ja, weiter bei Frage 6
- nein; Ich war nach Abschluss meiner Schul- und Berufsausbildung bisher nie berufstätig

**Berufstätigkeit/en als Selbständige/r:**

vom - bis	<input type="text"/>
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>

vom - bis	<input type="text"/>
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>

**Berufstätigkeit/en als Arbeitnehmer/in:**

vom - bis	<input type="text"/>
beschäftigt bei	<input type="text"/>

vom - bis	<input type="text"/>
beschäftigt bei	<input type="text"/>

**Wenn Sie mehr Platz zur Darlegung Ihres Berufslebens benötigen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt hinzu.**

1) Anhaltspunkt: Von Ihrem Arbeitgeber werden für Sie Sozialversicherungsbeiträge abgeführt.  
2) Gesellschaftsvertrag und ggf. Geschäftsführervertrag bitte beifügen.

**6 Beschäftigen** Sie im Zusammenhang mit der künstlerischen oder publizistischen Tätigkeit **einen oder mehrere Arbeitnehmer**?

nein – weiter bei Ziffer 7

ja

6.1 Geben Sie bitte die Ihnen von der Agentur für Arbeit zugeteilte Betriebsnummer und die Zahl der Arbeitnehmer an.

Betriebsnummer	Anzahl der Arbeitnehmer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.2 Von den Arbeitnehmern werden beschäftigt

zur Berufsausbildung

Anzahl

geringfügig (im Sinne des § 8 SGB IV)

Anzahl

**7** Welches Arbeitseinkommen (Einnahmen minus Betriebsausgaben, siehe dazu die Ausfüllhinweise) werden Sie im laufenden Kalenderjahr voraussichtlich aus Ihrer selbständigen künstlerischen/publizistischen Tätigkeit erzielen?

**Machen Sie bitte Ihre Angabe je nach Sachverhalt entweder zu Ziffer 7a oder zu Ziffer 7b!**

7a Ich bin bereits im gesamten laufenden Kalenderjahr selbständig künstlerisch/publizistisch tätig und werde voraussichtlich folgendes Jahresarbeitseinkommen erzielen:

€

7b Im laufenden Kalenderjahr übe ich meine Tätigkeit seit

Tag  Monat

aus und werde bis zum Jahresende voraussichtlich folgendes Arbeitseinkommen erzielen:

€

**8** Sind Sie zurzeit **arbeitsunfähig** krank?

nein  ja seit (Tag, Monat, Jahr)

Bitte reichen Sie eine entsprechende **Bescheinigung** ein. Teilen Sie uns das **Ende der Arbeitsunfähigkeit** bitte unverzüglich mit.

**9** Wo üben Sie Ihre künstlerische/publizistische Tätigkeit aus?

9.1  ausschließlich in der Bundesrepublik Deutschland (**weiter bei Ziffer 10**)

9.2  ausschließlich außerhalb der Bundesrepublik Deutschland (**weiteres Ausfüllen des Fragebogens nicht erforderlich**)

9.3  sowohl innerhalb als auch außerhalb der Bundesrepublik Deutschland

Geben Sie bitte an, in welchem Land/in welchen Ländern Sie Ihre Auslandstätigkeit ausüben. Geben Sie bitte auch Auskunft zur Dauer und zu den beruflichen Umständen Ihrer Auslandstätigkeit.

**10** Wo üben Sie Ihre Tätigkeit innerhalb der Bundesrepublik Deutschland aus?

an verschiedenen Orten

An einer festen Arbeitsstätte (z. B. Atelier, häusl. Arbeitszimmer)

in (PLZ)  Ort   
Straße, Hausnummer

### Angaben zu anderen Berufstätigkeiten

**11** Üben Sie **neben** Ihrer Tätigkeit als selbständiger Künstler / Publizist noch eine oder mehrere **Beschäftigungen als Arbeitnehmer** aus?

nein – weiter bei Ziffer 12

ja

Arbeitgeber (Name, Anschrift):

11.1 Seit wann üben Sie die **Beschäftigung als Arbeitnehmer** aus?

Tag, Monat, Jahr

11.2 Welches Arbeitsentgelt erwarten Sie aus der Beschäftigung für das laufende Kalenderjahr?

€

**12** Üben Sie **neben** Ihrer selbständigen künstlerischen/publizistischen Tätigkeit irgendeine andere, d. h. nicht künstlerische/publizistische **selbständige Tätigkeit** aus?

nein – weiter bei Ziffer 13

ja

Art dieser **selbständigen Tätigkeit**

12.1 Erwarten Sie für das laufende Kalenderjahr **Gewinne** aus der unter Ziffer 12 aufgeführten **selbständigen Tätigkeit**?

nein  ja in Höhe von €

12.2 Seit wann üben Sie die andere selbständig Tätigkeit aus?

Monat, Jahr

BUS

## Weitere Angaben zur Prüfung der Versicherungspflicht

### 13 Sind Sie von der Rentenversicherungspflicht befreit?

(Dies ist nur dann der Fall, wenn Sie bei dem Rentenversicherungsträger, der Deutschen Rentenversicherung, zielgerichtet die Befreiung beantragt haben und wenn der Rentenversicherungsträger einen Bescheid erteilt hat, mit dem die beantragte Befreiung ausdrücklich bewilligt worden ist.)

- nein  
 ja; bitte Kopie des Befreiungsbescheides beifügen.

### 14 Sind Sie von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-/Pflegeversicherung befreit?

(Dies ist nur dann der Fall, wenn Sie zielgerichtet die Befreiung beantragt haben und wenn eine gesetzliche Krankenkasse oder die Künstersozialkasse einen Bescheid erteilt hat, mit dem die beantragte Befreiung ausdrücklich bewilligt worden ist.)

- nein  
 ja; bitte Kopie des Befreiungsbescheides beifügen.

### 15 Beziehen Sie zurzeit eine der folgenden Leistungen?

- Arbeitslosengeld  
 Arbeitslosengeld II (Grundsicherung f. Arbeitssuchende)  
 Nein, ich beziehe weder Arbeitslosengeld noch Arbeitslosengeld II

**Hinweis:** Wenn Sie andere Leistungen beziehen, z. B. einen Gründungszuschuss der Agentur für Arbeit, machen Sie Ihr Kreuz bitte beim dritten Kästchen ("Nein, ich beziehe weder Arbeitslosengeld noch Arbeitslosengeld II")

### 16 Sind Sie als selbständiger Handwerker rentenversichert?

- nein  ja Kopie des Bescheides Ihres Rentenversicherungsträgers bitte beifügen!

### 17 Sind Sie Beamter, Kirchenbeamter, Richter, Berufs- oder Zeitsoldat oder stehen Sie in einem ähnlichen rentenversicherungsfreien Beschäftigungsverhältnis (z. B. DO-Angestellter in der Sozialversicherung) bzw. erhalten Sie bereits eine Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen? (keine Hinterbliebenenversorgung)

- nein  ja Entsprechende Nachweise bitte beifügen!

### 18 Beziehen Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung?

- nein  ja Rentenbescheid bitte beifügen!

### 19 Sind Sie Landwirt im Sinne von § 1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte?

- nein  ja

### 20 Sind Sie Studierender einer Hochschule oder einer sonstigen der wissenschaftlichen oder fachlichen Ausbildung dienenden Schule?

- nein  ja Nachweise Ihrer Immatrikulation bitte beifügen!

Wie viele Wochenstunden wenden Sie auf für

das Studium?	die künstl./publ. Tätigkeit?
<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.

### 21 Sind Sie Wehr- oder Zivildienstleistender?

- nein  ja vom - bis

## Angaben zur Kranken-/Pflegeversicherung

### 22 Sind Sie bereits gesetzlich kranken-/pflegeversichert?

- nein; weiter bei Ziffer 23  
 ja, und zwar
- auf Grund freiwilliger Versicherung
  - aufgrund einer Beschäftigung als Arbeitnehmer
  - aufgrund des Bezuges von Leistungen der Agentur für Arbeit
  - in der Krankenversicherung der Rentner als Rentenbezieher oder Renten-Antragsteller
  - in der Krankenversicherung der Landwirte
  - als Student oder Praktikant
  - als mitversicherter Familienangehöriger eines Mitgliedes der gesetzlichen Kranken-/ Pflegeversicherung
  - aus einem anderen Grund (bitte angeben):

### 23 Sind Sie zurzeit privat kranken-/pflegeversichert?

- nein  ja; seit:

Name des privaten Kranken-/Pflegeversicherungsunternehmens:

  
  

### 23.1 Haben Sie Anspruch auf Beihilfe im Krankheitsfall nach beamtenrechtlichen Vorschriften?

- nein  
 ja ⇒  aus eigenem Beamtenverhältnis  
 als Hinterbliebene(r)  
 als Familienangehörige(r)

BUS

- 24 Geben Sie bitte an, bei welcher **gesetzlichen Krankenkasse** Sie bereits Mitglied sind bzw. im Falle der Versicherungspflicht nach dem KSVG Mitglied werden möchten. (Nähere Informationen hierzu entnehmen Sie bitte dem Merkblatt "Wahl einer gesetzlichen Kranken-/Pflegekasse").

Ich bin bereits Mitglied folgender Krankenkasse:

Name der Krankenkasse

Bitte unbedingt Mitgliedsbescheinigung beifügen!

Ich bin noch kein Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse und möchte, sofern Versicherungspflicht nach dem KSVG festgestellt wird, bei folgender Krankenkasse angemeldet werden:

Name, Anschrift

Bitte unbedingt Bescheinigung dieser Krankenkasse über die von Ihnen getroffene Wahl beifügen!

### Elterneigenschaft

- 25 Erziehen Sie ein Kind / mehrere Kinder bzw. haben Sie ein Kind / mehrere Kinder erzogen? (Gefragt ist auch nach volljährigen und nicht mehr in Ihrem Haushalt lebenden Kindern.)

nein

ja; bitte geeignete Nachweise über Ihre Elterneigenschaft beifügen (z. B. Geburtsurkunde Ihres Kindes; bei mehreren Kindern genügt die Geburtsurkunde eines Kindes). Beachten Sie hierzu bitte auch Ziffer 25 der Ausfüllhinweise.

### Antrag auf Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht

Die Ziffern 26 und 27 sind für Sie nur von Bedeutung, wenn Sie **privat kranken- und pflegeversichert** werden bzw. bleiben möchten. Die Einzelheiten zu den Möglichkeiten der Befreiung von der Krankenversicherungspflicht wollen Sie bitte den Ausfüllhinweisen entnehmen.

Wenn Sie dagegen Mitglied in einer gesetzlichen Krankenkasse werden bzw. bleiben möchten, ist der Fragebogen hier zuende.

#### 26 Für Berufsanfänger

**Erklärung:** Als Berufsanfänger beantrage ich hiermit die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht.

Der von meiner privaten Krankenversicherung bestätigte Vordruck der KSK

ist beigefügt.

wird nachgereicht.

liegt mir bisher nicht vor; bitte senden Sie mir einen Vordruck zu.

#### 27 Für Höherverdienende

**Erklärung:** Als Höherverdienender beantrage ich hiermit die Befreiung von der gesetzlichen Krankenversicherungspflicht.

Der von meiner privaten Krankenversicherung bestätigte Vordruck der KSK

ist beigefügt.

wird nachgereicht.

liegt mir bisher nicht vor; bitte senden Sie mir einen Vordruck zu.

Bitte vergewissern Sie sich an dieser Stelle, ob die im Fragebogen beizufügenden Unterlagen vollständig sind:

- Fotokopie des Personalausweises / Reisepasses
- Tätigkeitsnachweis (Ziffer 2)
- Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse
- Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes, Nachweis der Elterneigenschaft

#### **Erklärung:**

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass vorsätzlich oder grob fahrlässig gemachte unrichtige Angaben als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 5.000,- € geahndet werden können (§ 36 Abs. 1 u. 3 KSVG).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers