

Betriebsfragebogen, Bereich Fleischwirtschaft

Mitglieds-Nr.:

1. a) Unter welcher Firmenbezeichnung und Postanschrift wird Ihr Unternehmen geführt? b) Führen Sie das "f"-Zeichen?	_____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2. a) In welcher Rechtsform wird Ihr Unternehmen geführt? (Einzelfirma, GbR, OHG, KG, GmbH usw.) b) Bei welchem Registergericht wurde die Firma eingetragen?	a) _____ b) Reg. Ger. in: _____ Reg.-Nr.: _____		
3. Sitz des Unternehmens?	Straße bzw. Platz: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Internet: _____		
4. Wer ist der bzw. wer sind die Unternehmer des Betriebes? (Unternehmer ist derjenige, auf dessen Rechnung der Betrieb geführt wird; bei Pachtbetrieben ist Unternehmer der Pächter, bei Kommanditgesellschaften sind es die vollhaftenden Gesellschafter (Komplementäre), bei Gesellschaften des bürgerlichen Rechts oder offenen Handelsgesellschaften sind hier die Gesellschafter einzutragen.)	a) _____ geb. am: _____ Familienstand: _____ b) _____ geb. am: _____ Familienstand: _____ c) _____ geb. am: _____ Familienstand: _____		
5. Mittätige Ehegatten/Lebenspartner (bitte auch angeben, wenn nur aushilfsweise Tätigkeit erfolgt)	zu 4a) _____ geb. am: _____ zu 4b) _____ geb. am: _____ zu 4c) _____ geb. am: _____		
6. Wohnsitz des Unternehmers? (nur ausfüllen falls nicht am Sitz des Unternehmens)	_____		
7. Wann wurde das Unternehmen von Ihnen eröffnet bzw. übernommen?	Tag	Monat	Jahr
8. Welche Gewerbszweige werden ausgeübt? (z.B. Fleischerei, Gastwirtschaft, Partyservice, Viehhandel, Lebensmittelhandel, usw., es sind alle ausgeübten Gewerbszweige aufzuzählen)	_____		
9. Was ist das Hauptunternehmen des Gesamtunternehmens? (Hauptunternehmen ist der Betriebsteil, der dem Gesamtbetrieb sein Gepräge gibt; z. B. Fleischerei, Fleischwarenfabrik, Großfleischerei, Lohnschlachtereier, Zerlegerei)	_____		
10. Welche Nebenunternehmen sind vorhanden? (Nebenunternehmen sind z.B. Lebensmittelhandel, Landwirtschaft, Viehhandel)	a) _____ b) _____ c) _____		
11. Werden Fleisch- und Wurstwaren in Ihrem Betrieb hergestellt? (z.B. Hackfleisch, Bratwurst, Fleischspieße, Salate)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
12. Erfolgt eine Be- oder Verarbeitung der Ware mittels Messer, Säge und Beil (z.B. Schnitzel, Rouladen, Gulasch schneiden, Kotelett hacken)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
13. Welche Personen sind im Unternehmen tätig? Unternehmer Ehegatte/Lebenspartner Gesellen, Meister, Fleischereifacharbeiter, Auszubildende Verkäuferinnen, Gewerbegehilfinnen Hausangestellte, Reinigungspersonal Büropersonal Sonstige Arbeitnehmer (einschl. der ohne Entgelt beschäftigten Verwandten)	Zahl der Personen _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____	Seit welchem Jahr im Betrieb tätig _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

14. Wie viele Mitarbeiter werden wechselseitig im Haupt- und Nebenunternehmen beschäftigt?	
15. Betreiben Sie ein Ladengeschäft? Wenn nein, in welcher Weise vertreiben Sie Ihre Waren? (Bitte Anschrift angeben, sofern diese vom Betriebssitz abweicht)	
16. Unterhalten Sie Zweiggeschäfte (Filialen)? Bitte genaue Anschrift angeben! (Falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte eine Aufstellung aller Zweiggeschäfte gesondert bei)	a) _____ b) _____ c) _____
17. Welche Arbeitmaschinen sind vorhanden? (z.B. Kutter, Wolf, Aufschnittmaschine, Knochen-/Bandsäge, Steaker, Menger, Füller, Abschwarter; falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte eine gesonderte Aufstellung bei).	_____ _____ _____
18. Wurde das Unternehmen von einem Vorgänger übernommen (wenn ja, von wem), oder wurde es völlig neu eröffnet?	
19. Hat Ihr Vorgänger an anderer Stelle einen Betrieb eröffnet, ggf. wo (genaue Anschrift)?	_____ _____
20. Haben Sie bereits früher ein Fleischgewerbe unterhalten? Wenn ja, wo und unter welcher Versicherungsnummer? Ist dieser Betrieb gänzlich eingestellt bzw. auf wen ist er übergegangen?	_____ _____ _____
21. a) Sind Sie bereits bei einer gewerblichen oder landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versichert? b) Ggf. mit welchen Teilen Ihres Unternehmens? c) Wie heißt diese Berufsgenossenschaft und wie lautet Ihre dortige Versicherungsnummer?	_____ _____ _____
22. Bei welcher Krankenkasse (genaue Anschrift) sind Ihre Arbeitnehmer versichert?	
23. Wie lautet der Name und die Anschrift Ihres Steuerberaters?	
24. Bei welchem Finanzamt werden Sie steuerlich veranlagt?	
25. Bitte geben Sie uns die Bruttoentgelte an, die voraussichtlich bis Jahresende an Ihre Beschäftigten gezahlt werden.	EURO:

Sie sind gem. §§ 191 und 192 SGB VII zur Auskunft verpflichtet!

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ort

Datum

Unterschrift