

# Feststellungsbogen

## zur Rechtsform und den Inhaberverhältnissen Ihres Betriebes sowie Beschäftigungsverhältnisse zwischen Angehörigen

Es handelt sich um eine:

<input type="checkbox"/> Einzelfirma Name des Betriebsinhabers:
<input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG * <input type="checkbox"/> UG Geschäftsführer Name(n):
Gesellschafter Name(n) u. Anteil(e) in % oder EUR:
* Komplementär:
<input type="checkbox"/> andere Rechtsform:

### Beschäftigung von Familienangehörigen

#### Angaben zur Person des mitarbeitenden Angehörigen

Art der Bindung zum Arbeitgeber		
<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner	<small>NAME / VORNAME</small>	<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter
<input type="checkbox"/> Abkömmling	<small>NAME / VORNAME</small>	<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter
<input type="checkbox"/> Abkömmling	<small>NAME / VORNAME</small>	<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<small>NAME / VORNAME</small>	<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellter
	<small>NAME / VORNAME</small>	<small>Art der Tätigkeit</small>

FIRMENSTEMPEL

\_\_\_\_\_  
DATUM / UNTERSCHRIFT