

# Betriebsfragebogen, Bereich Fleischwirtschaft

Mitglieds-Nr.:

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