
Name, Vorname

Anschrift

Rentenversicherungsnummer

Versicherungsrechtliche Klärung – Ihre Angaben zu Beruf und Selbstständigkeit

Angaben zu Ihrer selbstständigen/freiberuflichen Tätigkeit:	
1. Seit wann üben Sie die selbstständige/freiberufliche Tätigkeit aus? Haben Sie ein Gewerbe angemeldet? (Falls ja, übersenden Sie uns bitte eine Kopie der Anmeldung.) Was für eine Tätigkeit üben Sie aus? Mit welchem Ziel wird die Tätigkeit ausgeübt? Wurde das Gewerbe zwischenzeitlich abgemeldet? (Falls ja, übersenden Sie uns bitte eine Kopie der Abmeldung)	_____ ja nein _____ Haupterwerb Nebenerwerb ja nein
2. Wieviel Zeit wenden Sie im Durchschnitt – unter Berücksichtigung sämtlicher Vor- und Nacharbeiten – für Ihre Tätigkeit auf?	_____ Stunden/Woche
3. Wie hoch sind die regelmäßigen Einkünfte aus Ihrer Tätigkeit? (Gewinn im Sinne des EStG)	_____ €/Monat
4. Welche Einkünfte erwarten Sie in den nächsten Monaten aus Ihrer Tätigkeit? (geschätzter Gewinn im Sinne des EStG)	_____ €/Monat
5. Erhalten Sie einen Zuschuss durch die Bundesagentur für Arbeit (bitte Kopie des Bescheides beifügen)?	ja nein
6. Sind in Ihrem Betrieb Arbeitnehmende mehr als nur geringfügig beschäftigt? Wenn ja, ab welchem Zeitpunkt?	ja nein Anzahl _____ _____
7. Haben Sie in Ihrem Betrieb mehrere geringfügig beschäftigte Arbeitnehmende, deren Arbeitsentgelt zusammengerechnet die Geringfügigkeitsgrenze überschreiten?	ja nein
Angaben zu Ihrem Beschäftigungsverhältnis:	
8. Mit welcher Arbeitszeit üben Sie die abhängige Beschäftigung aus?	_____ Stunden/Woche
9. Wie hoch ist Ihr monatliches Arbeitsentgelt (brutto) für diese Tätigkeit?	_____ €/Monat
10. Handelt es sich um ein im Voraus befristetes Beschäftigungsverhältnis? Wenn ja, Ihr befristetes Beschäftigungsverhältnis endet voraussichtlich / endete am:	ja nein _____

Veränderungen der geschilderten Verhältnisse können sich auf Ihre Versicherung auswirken. Bitte teilen Sie uns Veränderungen daher unverzüglich mit.

Wichtig! Wie können wir Sie bei Rückfragen erreichen?

(Telefon, Mobil, E-Mail usw.)

Datum, Unterschrift

Ihre persönlichen Daten werden von der vivida bkk zum Zwecke der Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch erhoben, gespeichert und verarbeitet. Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.
Weitere Informationen zum Datenschutz bei der vivida bkk finden Sie unter: www.vividabkk.de/datenschutz