



Aktenzeichen:

Fragebogen Galabau und Friedhofsgärtnerei			
A. Angaben zur Person			
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig Falls nicht ledig, seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">Tag, Monat, Jahr</div> <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend			
B. Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner			
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
C. Angaben zum Unternehmen			
1. Name und zustellungsfähige Anschrift des Unternehmens			
Name des Unternehmens		Telefon, Vorwahl/Rufnummer	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
2. Wann wurde das Unternehmen eröffnet oder übernommen?			
<input type="checkbox"/> neu eröffnet am _____ <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">Tag, Monat, Jahr</div> <input type="checkbox"/> übernommen am _____ und zwar von _____ <div style="text-align: center; margin-left: 100px;">Tag, Monat, Jahr</div>			
Name, Vorname des Vorgängers			
Anschrift des Vorgängers			
3. In welcher Rechtsform wird das Unternehmen betrieben?			
<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> BGB - Gesellschaft (GbR) <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> Sonstiges _____			
Sollte es sich nicht um ein Einzelunternehmen handeln, ist der beiliegende Gesellschafter-Fragebogen ebenfalls auszufüllen.			
4. Wer ist bei dem Einzelunternehmen der Inhaber?			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Staatsangehörigkeit	



Aktenzeichen:

<p>5. Welche Arbeiten werden überwiegend ausgeführt (Anlegen und Pflege von Gärten, Parks, Sport-, Golf-, Tennis- und Spielplätzen, Innenraumbegrünung, Dachbegrünung, Rasenpflege)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. Führen Sie Grabbepflanzungen, Grabpflege und Grabbetreuungen durch?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7. Werden Grabaushubarbeiten ausgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p>
<p>8. Werden Bestattungsarbeiten ausgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p>
<p>9. Werden von Ihnen Pflanzen für Ihre landschafts- oder friedhofsgärtnerischen Arbeiten produziert?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>9.1. Wie groß sind die Flächen? _____ ha, Ar, qm</p> <p>9.2. Welche Kulturart wird von Ihnen angebaut?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>10. Betreiben Sie auch Land- oder Forstwirtschaft für eigene Rechnung?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja und zwar <input type="checkbox"/> Landwirtschaft _____ ha, Ar</p> <p><input type="checkbox"/> Forstwirtschaft _____ ha, Ar</p>
<p>11. Soweit Sie Garten- und Landschaftsbau/Gartenpflege sowie Friedhofsgärtnerei ausführen, geben Sie bitte im Verhältnis zum betrieblichen Gesamtarbeitsaufwand den auf diese Betriebsteile entfallenden Zeitaufwand in % an.</p> <p>Garten- und Landschaftsbau/Gartenpflege _____ % Zeitaufwand</p> <p>Friedhofsgärtnerei _____ % Zeitaufwand</p>



Aktenzeichen:

12. Wie viel Arbeitsstunden werden durchschnittlich in dem Unternehmen **jährlich** geleistet?
(Bitte gegebenenfalls schätzen)

	Anzahl Personen	Arbeitsstunden im Unternehmen (jährlich)
Unternehmer / Mitunternehmer, Ehegatten, eingetragene Lebenspartner		
Familienangehörige ohne Arbeitsvertrag (unentgeltlich)		
Beschäftigte (Lohnsumme bitte unter C.13 angeben)		

13. Höhe des jährlichen Gesamtbruttolohns im Unternehmen einschließlich des Geldwertes der Sachbezüge aller Beschäftigten, jedoch ohne Lohnsumme(n) des/der Unternehmerehegatten/eingetragenen Lebenspartner(s) (ggf. bitte schätzen):

_____ €
Gesamtbruttolohn jährlich

14. Sind weitere Unternehmen(steile) vorhanden?

nein

ja, und zwar Kranz-/Blumenbinderei Blumengeschäft

Sonstiges: _____

15. Gehören Sie einer anderen Berufsgenossenschaft an?

nein

ja, und zwar seit _____ mit _____
Tag, Monat, Jahr Unternehmen

Name der Berufsgenossenschaft Versicherungsnummer

Anschrift der Berufsgenossenschaft

D. Unterschrift

Datum Unterschrift

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage www.svlfg.de unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.