

Max
Mustermann

01.02.1976
Heidestraße 17
51147 Köln



MUSTER

Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten
und Gartenbau
Wahlausschuss
10499 Berlin

Fragebogen und Antrag auf Ausstellung eines Wahlausweises in der Gruppe der Selbständigen ohne fremde Arbeitskräfte für die Sozialwahl 2023

(Maßgebend sind die **Betriebsverhältnisse** am 1. Januar 2023)

1	Ich beschäftige regelmäßig familienfremde Arbeitskräfte (Definition siehe Hinweisblatt) in den bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft veranlagten Unternehmen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	---	--------------------------------	----------------------------------

Falls Frage 1 mit „Ja“ beantwortet wurde, entfällt die Rücksendung des Fragebogens.

2	Waren Sie selbst im Kalenderjahr 2022 mindestens 26 Wochen als Arbeitnehmer/-in in einem bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versicherten Unternehmen tätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	--	--------------------------------	----------------------------------

3	Meine <u>persönliche</u> Anschrift ist vollständig und mein Geburtsdatum ist richtig (siehe oben).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	--	--------------------------------	----------------------------------

Falls Frage 3 mit „Nein“ beantwortet wurde, bitte nachfolgend Anschrift und Geburtsdatum ergänzen.

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort		

4	Sind Sie verheiratet oder leben Sie in einer Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	---	--------------------------------	----------------------------------

Falls Frage 4 mit „Nein“ beantwortet wurde, entfällt die Beantwortung von Frage 5.

5	Arbeitet Ihr Ehegatte oder Lebenspartner in Ihrem landwirtschaftlichen Unternehmen mit (Definition siehe Hinweisblatt) <u>und</u> war im Kalenderjahr 2022 nicht oder weniger als 26 Wochen als Arbeitnehmer/-in in einem anderen bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versicherten Unternehmen tätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	--	--------------------------------	----------------------------------

Falls Frage 5 mit „Ja“ beantwortet wurde, bitte folgende Angaben ergänzen.

Name, Vorname des Ehegatten oder Lebenspartners		Geburtsdatum
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort		

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage einen Wahlausweis für mich bzw. mich und meinen Ehegatten oder Lebenspartner zur Teilnahme an der Briefwahl in der Gruppe der Selbständigen ohne fremde Arbeitskräfte.

Datum:	Unterschrift:

Die SVLFG beachtet die für sie geltenden Datenschutzbestimmungen. Daher werden Daten für die Sozialwahl 2023 ausschließlich zu diesem Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt.

Zur Rücksendung bitte beiliegenden Freiumschlag verwenden!