

Sozialversicherung für Landwirtschaft,
Forsten und Gartenbau
- Versicherung Beitrag -
34105 Kassel

Aktenzeichen

Bitte bei Zuschriften angeben

Fragebogen an Unternehmer zur Beurteilung der SV-Pflicht eines Mifas (Auszufüllen vom landwirtschaftlichen Unternehmer)

Bitte alle Fragen vollständig in Druckschrift beantworten; Zutreffendes bitte ankreuzen.

A. Angaben zur Person des mitarbeitenden Familienangehörigen (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name		Geburtsname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Rentenversicherungsnummer	

B. Angaben zur Person des Arbeitgebers (Angaben bitte ggf. berichtigen und fehlende Angaben ergänzen.)

Name		Geburtsname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsdatum	

Der mitarbeitende Familienangehörige ist

☐ in einem Einzelunternehmen tätig ☐ in einer Personen- oder Kapitalgesellschaft tätig

Lohnunterlagen/Meldungen zur Sozialversicherung werden

☐ selbst geführt ☐ geführt von _____
Name und Anschrift der Abrechnungsstelle

C. Angaben zum Verwandtschafts-/Schwägerschaftsverhältnis

Mitarbeitende Familienangehörige i. S. der landwirtschaftlichen Sozialversicherung sind Verwandte bis zum dritten Grad und Verschwägte bis zum zweiten Grad sowie Pflegekinder eines landwirtschaftlichen Unternehmers oder seines Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartners. Auch Ehegatten oder eingetragene Lebenspartner des Arbeitgebers gelten als mitarbeitende Familienangehörige, wenn sie mehr als geringfügig im landwirtschaftlichen Unternehmen beschäftigt sind.

Der mitarbeitende Familienangehörige ist

☐ Sohn/Tochter ☐ Vater/Mutter

☐ Ehegatte ☐ _____

im Verhältnis zum

☐ Unternehmer/Unternehmerin

☐ _____

D. Angaben zur Tätigkeit des mitarbeitenden Familienangehörigen**1. Arbeitszeit/Arbeitsentgelt**

Beginn der Tätigkeit	voraussichtliches Ende der Tätigkeit	durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit					regelmäßiges Arbeitsentgelt		
		Arbeits-tage	Stunden	feste Arbeitszeit	nach Belieben	unregelmäßig	Monats-lohn brutto in €	Stunden-lohn brutto in €	keine Lohnzahlung
_____	☐ unbestimmt ☐ am: _____	_____	_____	☐	☐	☐	_____	_____	☐

Sofern keine Lohnvereinbarung besteht:

☐ im Rahmen der familienhaften Mithilfe werden folgende Leistungen gewährt:

☐ Taschengeld in Höhe von mtl. _____ €

☐ Verpflegung ☐ Unterkunft ☐ Sonstiges _____

Werden die gewährten sonstigen Leistungen als Betriebsausgaben geltend gemacht?

☐ ja ☐ nein

2. Wurde die Tätigkeit bereits schon einmal von der Deutschen Rentenversicherung Bund im Rahmen eines Statusfeststellungsverfahrens überprüft (z. B. als Minijob)?

☐ nein ☐ ja (Falls ein Statusfeststellungsbescheid der DRV vorliegt, bitte in Kopie beifügen.)

3. Wird die Tätigkeit aufgrund einer arbeitsvertraglichen Vereinbarung oder eines Berufsausbildungsvertrages / sonstige Ausbildungsvereinbarung ausgeübt?

☐ nein ☐ ja (Falls ein Ausbildungsverhältnis vorliegt, bitte Kopie des Ausbildungsvertrages vorlegen.)

4. Ist der mitarbeitende Familienangehörige in den Betrieb wie eine fremde Arbeitskraft eingegliedert?

☐ nein ☐ ja

5. Hätte ohne die Mitarbeit des Familienangehörigen eine andere Arbeitskraft eingestellt werden müssen?

☐ nein ☐ ja

6. Ist der mitarbeitende Familienangehörige an Weisungen des Betriebsinhabers über die Ausführung der Arbeit gebunden und wird das Weisungsrecht tatsächlich ausgeübt?

☐ nein ☐ ja

7. Kann der mitarbeitende Familienangehörige die Tätigkeit überwiegend frei bestimmen und gestalten?

☐ nein ☐ ja

8. Wirkt der mitarbeitende Familienangehörige bei der Führung des Betriebes (z. B. als ehemaliger Betriebsinhaber oder als Hofnachfolger) mit?

☐ nein ☐ ja

9. Ist die Mitarbeit - aufgrund familienhafter Rücksichtnahmen - durch ein gleichberechtigtes Nebeneinander zum Betriebsinhaber geprägt?

☐ nein ☐ ja

E. Angaben zu weiteren Tätigkeiten des mitarbeitenden Familienangehörigen

1. Steht der mitarbeitende Familienangehörige noch in einem weiteren Beschäftigungsverhältnis?

☐ nein ☐ ja, bei _____ ☐ nicht bekannt

Name und Anschrift des Arbeitgebers

2. Übt der mitarbeitende Familienangehörige neben der Tätigkeit in Ihrem Unternehmen noch eine selbstständige Erwerbstätigkeit aus?

☐

nein

☐

ja

Art der selbständigen Tätigkeit _____

☐

nicht bekannt

3. Ist der mitarbeitende Familienangehörige am landwirtschaftlichen Unternehmen beteiligt? (z. B. Mitunternehmer, Kapitaleinlage, Flächen)?

☐

nein

☐

ja

Art der Beteiligung _____

F. Erklärung des Unternehmers

Ich versichere, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und den Tatsachen entsprechend beantwortet zu haben. Ich bin darüber informiert, dass Änderungen in den Verhältnissen zu einer anderen versicherungsrechtlichen Beurteilung führen können und es deshalb erforderlich ist, solche Änderungen umgehend der LKK mitzuteilen.

G. Unterschrift

Für Rückfragen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Datum _____

Unterschrift Unternehmer _____

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 unter [SVLFG.de/datenschutz](https://svlfg.de/datenschutz) bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.