

Betriebsanmeldung



Wiesbaden, im Januar 2016

Betriebe des Gerüstbauerhandwerks sind verpflichtet, ihre Tätigkeit ab Gewerbebeginn der Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes (SOKA GERÜSTBAU) anzuzeigen.

Damit die Anmeldung schnell verarbeitet werden kann, müssen der SOKA GERÜSTBAU folgende Unterlagen vorliegen:

1. Betriebsanmeldung – Stammbblatt
2. Fragebogen zur Betriebstätigkeit
3. Anmeldeantrag für die Nutzung des Online-Services
4. Kopie der Gewerbeanmeldung
5. Kopie der Handwerkskarte
6. Kopie des Handelsregisterauszuges und Kopie des Gesellschaftsvertrages (je Gesellschaft - z.B. bei GmbH & Co KG für die GmbH u. die KG)

Die Formulare 1. – 3. können von der Internetseite <https://www.sokageruest.de> im Bereich Downloads heruntergeladen werden und sind ordnungsgemäß auszufüllen und rechtsverbindlich zu unterzeichnen.

Alle Unterlagen zu 1. – 6. können Sie wie folgt an die SOKA GERÜSTBAU übermitteln

- auf dem Postweg

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Postfach 5125
65041 Wiesbaden

- per Fax

0611/7339-100

- per Mail

info@sokageruest.de

Nach ordnungsgemäßem Eingang der Unterlagen setzt sich die SOKA GERÜSTBAU umgehend mit Ihnen in Verbindung.

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
Der Vorstand

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes

Mainzer Straße 98-102, 65189 Wiesbaden

Stammblatt

1. Firmenname und Anschrift: _____

Telefon: _____
Fax: _____
Mobil: _____
E-Mail-Adresse: _____
Internetadresse/Homepage: _____

2. Vor-, Zuname und Geburtsdatum der **Betriebsinhaber** _____
oder persönlich haftenden **Gesellschafter** _____
(bei GmbH Vor- und Zuname der **Geschäftsführer**) _____
sowie deren Anschriften _____

3. Handelsregistereintragung ja nein
(ggf. bitte Handelsregisterauszug und
Gesellschaftsvertrag **beifügen**)
Amtsgericht: _____
Aktenzeichen: _____

4. Handwerksrolleneintragung ja nein
(ggf. bitte Bescheinigung **beifügen**)
zuständige Handwerkskammer: _____
eingetragenes Handwerk: _____

5. Besteht Mitgliedschaft beim Bundesverband Gerüstbau? ja nein

6. Besteht Mitgliedschaft bei der Bundesinnung Gerüstbau? ja nein

7. Datum des Tätigkeitbeginns gem. Gewerbeanmeldung: _____
Art des angemeldeten Gewerbes: _____
Zuständiges Gewerbeamt _____
(bitte Kopie der Gewerbeanmeldung **beifügen**)

Seite 2 zum Stamblatt

8. Betriebsnummer der Bundesagentur für Arbeit: _____

9. Zuständige Berufsgenossenschaft (Name und Ort): _____

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft: _____

10. Werden/wurden **gewerbliche Arbeitnehmer** im **Dauerarbeitsverhältnis** beschäftigt?
(einschließlich bereits ausgeschiedener Arbeitnehmer) ja nein seit: _____
(frühestes Einstellungsdatum ab Teilnahmepflicht bei SOKA GERÜSTBAU)

Anzahl: _____

11. Werden/wurden **gewerbliche Aushilfskräfte** beschäftigt?
(einschließlich bereits ausgeschiedener Arbeitnehmer) ja nein seit: _____
(frühestes Einstellungsdatum ab Teilnahmepflicht bei SOKA GERÜSTBAU)

Anzahl: _____

12. Werden/wurden **technische oder kaufmännische Angestellte** im Dauerarbeitsverhältnis beschäftigt?
(einschließlich bereits ausgeschiedener Arbeitnehmer) ja nein seit: _____
(frühestes Einstellungsdatum ab Teilnahmepflicht bei SOKA GERÜSTBAU)

Anzahl: _____

13. Werden/wurden **technische oder kaufmännische Angestellte** als Aushilfe beschäftigt?
(einschließlich bereits ausgeschiedener Arbeitnehmer) ja nein seit: _____
(frühestes Einstellungsdatum ab Teilnahmepflicht bei SOKA GERÜSTBAU)

Anzahl: _____

14. Beschäftigen Sie Auszubildende im Gerüstbauerhandwerk? ja nein seit: _____

15. Bankverbindung
(Die Angabe ist erforderlich zur Erstattung der voraus-
lagten Urlaubsgelder, Überbrückungsgelder und des
Lohnausgleichs.)

Name der Bank : _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber _____

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Fragebogen zur Betriebstätigkeit

1. Name und Anschrift der Firma _____

2. Angaben zur **ausgeübten Betriebstätigkeit** a) _____ zu _____ %
(ggf. bitte prozentuale b) _____ zu _____ %
Aufgliederung der c) _____ zu _____ %
einzelnen Tätigkeiten d) _____ zu _____ %
gemessen an der
Gesamtarbeitszeit) e) _____ zu _____ %
Angaben zu 2. sind auch bei Nichtbeschäftigung von Arbeitnehmern erforderlich = 100%

3. Seit wann besteht die hier geschilderte Betriebsstruktur? seit: _____

4. Wieviele Arbeitnehmer werden in Ihrem Betrieb **insgesamt** beschäftigt? gewerbliche AN: kaufm./techn. Angestellte:

5. Werden **zur Zeit** in Ihrem Unternehmen **gewerbliche** Arbeitnehmer (auch Aushilfen) beschäftigt? () ja () nein

Wurden in Ihrem Unternehmen **gewerbliche** Arbeitnehmer (auch Aushilfen) beschäftigt? () ja () nein **Zeitraum:** _____

Wenn **bisher** noch keine gewerblichen Arbeitnehmer (auch Aushilfen) beschäftigt wurden, ist beabsichtigt **künftig** gewerbliche Arbeitnehmer (auch Aushilfen) zu beschäftigen? () ja, ab _____ () nein

6. Werden/wurden die Arbeitnehmer **wechselweise** für verschiedene Betriebstätigkeiten eingesetzt? () ja () nein

7. Beschäftigen Sie Sub-Unternehmer? () ja () nein

8. Beschäftigen Sie Auszubildende im Gerüstbauerhandw () ja () nein

9. Nimmt der Betrieb an einem anderen Sozialkassenverfahren teil? () ja () nein

Name der Einrichtung: _____

seit _____ dortige Betriebskontonummer: _____

Ort und Datum

Firmenstempel u. rechtsverbindliche Unterschrift

Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes
- Online-Service -
Postfach 51 25
65041 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Antrag zur Teilnahme an der Meldung per Internetdialog (Online-Service)

Betriebskontonummer:

--	--	--	--	--	--

 Staatscode:

--	--

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Der Ansprechpartner ist berechtigt, weitere Mitarbeiter des Betriebes als Nutzer des Online-Services anzumelden/abzumelden.

E-Mail-Adresse: _____

Straße: _____ Nummer: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

Ab Meldemonat/-jahr: _____

Wir beantragen die Einrichtung/Änderung eines Zugangs für die Datenübertragung per Internetdialog und bitten um die Übersendung unserer Zugangsdaten. Die Nutzungsbedingungen zur Meldung per Internetdialog sind abrufbar unter www.sokageruest.de/downlads. Wir haben sie zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Falls Sie ein Steuerberater-/Lohnbüro berechtigen, den Online-Service für Sie zu nutzen, füllen Sie bitte nachfolgende Felder zusätzlich aus:

Name des Büros: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail-Adresse: _____

Straße: _____ Nummer: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____

Wir erteilen dem Steuerberater/Lohnbüro Zugriffsberechtigung auf den Online-Service für meinen Betrieb. Die Nutzungsbedingungen hat das Steuerberater-/Lohnbüro von mir erhalten.

_____ Datum	_____ Unterschrift	_____ Firmenstempel
----------------	-----------------------	------------------------