

Fragebogen zur Prüfung der Selbständigkeit

Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen, zutreffendes bitte ankreuzen!



Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Sozialversicherungsnummer

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

1. Beschäftigen Sie im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit versicherungspflichtige Arbeitnehmer / Auszubildende?

ja nein

Wenn ja bitte Betriebsnummer angeben: _____

2. Haben Sie neben OVV noch andere Auftraggeber?

Bitte Anzahl angeben: _____

3. Beziehen oder bezogen Sie für Ihre Tätigkeit einen Existenzgründungszuschuß oder Gründungszuschuß von der Agentur für Arbeit?

ja nein

4. Wird Ihre selbständige Tätigkeit sonst typischerweise von Arbeitnehmern ausgeführt? Unterliegen Sie genauen Weisungen des Auftraggebers und sind Sie in Arbeitsorganisationen eingegliedert?

ja nein

5. Sind Sie beim Amtsgericht unter einer Handelsregisternummer eingetragen?

ja nein

wenn ja, Amtsgericht: _____ Handelsregisternummer: _____



6. Wie sind Sie krankenversichert?

Pflichtversicherung Familienversicherung als Selbstständiger als Student

Ist bei einer Pflicht- bzw. Familienversicherung die Krankenkasse über Ihre Selbständigkeit informiert?

ja nein

Falls Sie Pflicht – bzw. Familienversichert sind machen wir Sie darauf aufmerksam, dass Sie bei einer Nebenbetätigung Ihre Krankenkasse darüber informieren müssen. Bei einer Haupttätigkeit müssen sie sich als Selbstständige/r versichern.

7. Liegt Ihnen von der BFA oder einer anderen dafür berechtigten Stelle die Statusfeststellung nach §7A, Abs.1 SGB IV (Prüfung der Scheinselbstständigkeit) vor? Wenn ja, bitte eine Kopie der Statusfeststellung beifügen!!

ja nein

8. Bezahlen Sie an die BFA Berlin Beiträge?

Pflichtbeitrag freiwilliger Beitrag kein Beitrag

9. Waren Sie zuvor bei Ihrem Auftraggeber OVV als Angestellter beschäftigt?

ja nein

10. Entscheiden sie selbst über eine Annahme oder Ablehnung jedes Auftrages?

ja nein

Die OVV GmbH hat mich darauf hingewiesen, dass der Fragebogen vollständig und wahrheitsgemäß von mir auszufüllen ist. Bei Änderungen der Sie betreffenden Verhältnisse sind Sie verpflichtet, uns zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgabe darüber umgehend zu informieren.

Datenschutzerklärung

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Die OVV GmbH hat mich im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) Artikel 6 Abs. 1 darüber informiert, dass Daten die im Zusammenhang mit diesem Vertrag stehen, in einer EDV-Anlage gespeichert werden. Einige notwendige Daten (wie z.B. Adressdaten zu Lieferzwecken, etc.) werden an die OVV Auftraggeber weitergegeben. Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der OVV umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.



Ort/ Datum

Stempel / Unterschrift

V0618