

# Anmeldung des Betriebes – Betriebserfassung



Bitte füllen Sie diese Seite vollständig aus und senden sie mit Kopien Ihrer Gewerbeanmeldung, soweit vorliegend Ihrer Handwerks-/Gewerbekarte und des Handelsregistersauszuges an die Urlaubskasse:

**Gemeinnützige Urlaubskasse für das Maler- und Lackiererhandwerk – Betriebserfassung – Postfach 2649 · 65016 Wiesbaden, oder per Fax: 06 11 - 7630 44 - 314**

Betriebskontonummer  
wird von Urlaubskasse ausgefüllt.

1. **Name / Firmierung /** .....  
**Anschrift / Telefon / Fax /** .....  
**E-Mail / Internet** .....

2. **Beschäftigten oder** **gewerbliche Arbeitnehmer**  
**beschäftigen Sie:** (inkl. Aushilfen bzw. geringfügig entlohnte od. kurzfristig Beschäftigte)  
 Ja  Nein Seit wann: .....

2. a. <b>Die Arbeitnehmer/Angestellten sind krankenversichert bei:</b> .....	<b>techn./kfm. Angestellte</b> (inkl. Aushilfen bzw. Geringverdiener/kurzfristig Beschäftigte) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Seit wann: .....
---	---

<b>3. Welche Tätigkeiten kommen, gemessen an der Gesamtarbeitszeit, zur Ausführung? Wir bitten um genaue Beschreibung der einzelnen Arbeiten auf der Rückseite.</b>	1.) Maler- u. Lackiererarbeiten ..... zu ..... % 2.) Tapezierarbeiten ..... zu ..... % 3.) Bodenbeschichtungs-/Bodenbelagsarbeiten ..... zu ..... % 4.) Betonoberflächenanierungen ..... zu ..... % 5.) Wärmedämmverbundsystemarbeiten ..... zu ..... % 6.) Putz- und Stuckarbeiten ..... zu ..... % 7.) Strahlarbeiten ..... zu ..... % 8.) ..... zu ..... % 9.) ..... zu ..... % 10.) ..... zu ..... % 11.) ..... zu ..... % <hr style="border: 1px solid black;"/> <div style="text-align: right;"><b>100 %</b></div>
---	---

4. **Sind Sie Mitglied einer Innung und/oder eines Verbandes?**  Ja  Nein  
**Bitte Kopie des Mitgliedsbescheides beifügen.**  
 Name der Innung/des Verbandes: .....  
 .....  
 .....

.....  
Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift/Firmenstempel

