

II. Betrieb anmelden - ohne Beschäftigte

Prüf-/Betriebskontonummer
wird von der Malerkasse ausgefüllt.

Firmierung/Name und Betriebsanschrift			
	Telefon		E-Mail
	Fax		Homepage
Ihr Steuerberater/ Lohnbüro: Bitte geben Sie Name, Anschrift und Telefon/Fax/E-Mail-Adresse an.			
	Telefon		E-Mail
	Fax		Homepage
Welche Berufsgenossenschaft ist für Ihren Betrieb zuständig?	Name:		
	Mitgliedsnummer:		
Betriebsnummer beim Arbeitsamt	<input type="text"/>		

Erklärung zur Befreiung von der Abgabe der monatlichen Fehlanzeige:

Wie uns bereits bestätigt wurde, werden im Betrieb seit Gründung keine meldepflichtigen Arbeitnehmer beschäftigt.

Gemäß § 5 Abs. 3 des Verfahrenstarifvertrages sind Sie verpflichtet, für Monate, in denen keine Beiträge anfallen, bis zum 15. des Folgemonats auf den von Ihnen anzufordernden Meldeformularen „Fehlanzeige“ zu erstatten.

Von der Abgabe dieser Fehlanzeige können wir Sie befreien, sofern Sie die nachfolgende Erklärung ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben an uns zurücksenden. Sie erhalten hiernach einen Befreiungsbescheid.

Seit dem _____ beschäftige ich keine meldepflichtigen gewerblichen Arbeitnehmer und seit dem _____ keine techn. + kfm. Angestellten.

Die Gemeinnützige Urlaubskasse für das Maler- und Lackiererhandwerk wird hiermit ermächtigt, jederzeit Auskünfte bei den zuständigen Sozialversicherungsträgern einzuholen.

Sobald ich gewerbliche Arbeitnehmer oder Angestellte beschäftige, werde ich dies der Kasse unverzüglich mitteilen und Bruttolohnsummen- und Beitragsmeldungen abgeben. Auszubildende, welche die Ausbildung im Laufe des Jahres abgeschlossen bzw. jugendliche Arbeitnehmer, die im Laufe des Jahres das 18. Lebensjahr vollendet haben, werde ich ab 1. Januar des Folgejahres in die Meldungen einbeziehen. Ebenso werde ich der Malerkasse bei Beendigung meines Gewerbes eine entsprechende Bestätigung (Kopie der Gewerbeabmeldung) einreichen.

Die Daten werden zur Abwicklung des Kassenverfahrens in Dateien gespeichert und automatisch verarbeitet. Speicherung und Verarbeitung erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften.

Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Angaben zur betrieblichen Tätigkeit

Firmenname und Anschrift: _____

Prüf-/Betriebskontonummer
wird von der Malerkasse ausgefüllt.

Nennen Sie bitte den arbeitszeitlichen Anteil der zutreffenden Tätigkeiten in Prozent.
Bitte beachten Sie, dass insgesamt nicht mehr als 100 % an Arbeitszeit anfallen kann.

Anstricharbeiten (Be- und Entschichten durch mechanische, thermische, physikalische und chemische Verfahren)	_____ %	Fassmal- und Verzierungstechniken, Dekorationsmalerei, Schmuck- und Imitationstechniken	_____ %	Markierungsarbeiten* (Aufbringen, Entfernen und Reinigen von Markierungen auf Straßen, Parkplätzen usw. inkl. Verkehrssicherung)	_____ %
Tapezierarbeiten	_____ %	Putz-, Stuck- und dazugehörige Hilfsarbeiten	_____ %	Kfz.-/Metalllackierungen (nicht gemeint: Korrosionsschutzbeschichtung)	_____ %
Korrosionsschutz- und andere -beschichtungen (auch Brandschutzbeschichtungen)	_____ %	Entwurf u. Ausführung von Schriften, Zeichen, Ornamenten, bildlichen Darstellungen, Signets und Symbolen	_____ %	Ladengeschäft (reiner Verkauf)	_____ %
Bodenbeschichtungs- und -belagsarbeiten (Laminat, PVC, Teppich, Fertigparkettverlegung usw.)	_____ %	Holz- und Bautenschutzarbeiten (Mauerschutz und Holzimprägnierung nach Anlage B zur Handwerksordnung)	_____ %	Hausmeisterdienste (Kleinreparaturen, Gartenpflege, Winterdienst u. ä.)	_____ %
Wärmedämmverbundsystemarbeiten*	_____ %	Strahlarbeiten (Beschichtungsvorbereitung, auch Entrostung)	_____ %	Spachtel-/Glättarbeiten (Beschichtungsvorbereitung)	_____ %
Lackierungen aller Art	_____ %	Trockenbauarbeiten	_____ %	Gerüstbau für eigene Projekte	_____ %
Lasur-/Beiz-/Blattmetall- oder Bronzetechniken	_____ %	Betonschutz-/Betonoberflächen-sanierungsarbeiten*	_____ %	Be- und Verarbeitung textiler Werkstoffe	_____ %
Gerüstbauarbeiten ausschließlich für Dritte	_____ %	Fliesen-, Platten-, Mosaikverlegearbeiten	_____ %	Gebäudereinigungsarbeiten (keine Baustellenreinigung)	_____ %
Graffitiernennung/Graffitienschutz	_____ %	Pulverbeschichtung	_____ %	Spanndeckenherstellung	_____ %
Hydrophobierungen, Imprägnierungen und Festigungen	_____ %	Klebe- u. Spannarbeiten aller Art (keine Spanndecken)	_____ %	Einbau genormter Fertigteile	_____ %
Trocknungsarbeiten (kein Trockenbau)	_____ %	Echtparkettverlegung	_____ %	Markisen-/Rollladen-/Jalousienbau	_____ %
Andere Tätigkeiten (Welcher Art?)	_____ %			Sanitär-, Heizungs-, Klimatechnik	_____ %
Andere Tätigkeiten (Welcher Art?)	_____ %				_____ %
Andere Tätigkeiten (Welcher Art?)	_____ %				_____ %
Andere Tätigkeiten (Welcher Art?)	_____ %				_____ %
Gesamt = 100 %					

1. Seit wann hat die vorgenannte Tätigkeitsschilderung Gültigkeit?

Gewerbeanmeldung abweichendes Datum: _____
(bitte Tätigkeiten zurückliegender Zeiträume wie oben in % der Arbeitszeit darstellen)

2. Sind Sie Mitglied in einer Innung und/oder Verband?

Nein Ja Seit: _____
Name der Innung/des Verbandes: _____

3. Welche Ausbildung haben die Beschäftigten?

Betriebsleiter(innen): _____
Mitarbeiter(innen): _____
(z.B. 1x Malermeister, 2x Malergeselle, 1x Tischler ...)

* Bitte beachten Sie, dass diese Tätigkeiten nur dann dem Maler- und Lackiererhandwerk zugerechnet werden, wenn der ausführende Betrieb Mitglied einer Maler- und Lackiererinnung ist, die wiederum über ihren Landesverband dem Bundesverband Farbe Gestaltung Bautenschutz angeschlossen ist. Anderenfalls finden die Tarifverträge des Baugewerbes auf diese Bereiche Anwendung. Lassen Sie sich hierzu von Ihrem Ansprechpartner in unserem Hause beraten.

Firmenname und Anschrift: _____

Prüf-/Betriebskontonummer
wird von der Malerkasse ausgefüllt.**4. Wie viele Mitarbeiter(innen) beschäftigten Sie bisher als gewerbliche Arbeitnehmer?**

(Anzahl) _____

Technisch/kaufmännische Angestellte:

(Anzahl) _____

5. Bildet der Betrieb aus? Nein Ja

In welchen Berufen?: _____

6. Welche Tarifverträge kommen im Betrieb zur Anwendung?**7. Sind Sie Mitglied der Industrie- und Handelskammer?** Nein Ja

Name der Kammer: _____

8. Besitzen Sie die Erlaubnis zur Arbeitnehmerüberlassung von der Agentur für Arbeit? (Bitte Nachweis beifügen) Nein Ja**9. Existiert die Anerkennung als Freiberufler gemäß § 18 EStG? (Bitte Nachweis beifügen)** Nein Ja**10. Werden getrennte Betriebsabteilungen unterhalten?** Nein Ja

Falls zutreffend, seit wann?

Datum: _____

11. Findet ein Arbeitnehmernaustausch zwischen den Aufgabenbereichen statt? Nein Ja**12. Besteht eine räumliche Abgrenzung zwischen den Fachbereichen?** Nein Ja**13. Hat jeder Bereich eine(n) separate(n) technische(n) Leiterin/Leiter?** Nein Ja**14. Bitte erläutern Sie, ob und wie die Trennung der Bereiche im kaufmännischen Bereich erfolgt (Kostenstellenrechnung o. ä.)****15. Sind Sie Mitglied des Hauptverbandes der deutschen Bauindustrie e.V. oder des Zentralverbandes des deutschen Baugewerbes e.V.? (Bitte Kopie der Mitgliedsbescheinigung beifügen)** Nein Ja**16. Ist oder war Ihr Betrieb bei einer anderen Sozialkasse (z. B. SOKA-BAU, SOKA-Gerüst, usw.) gemeldet?** Nein Ja**Falls zutreffend bei welcher Kasse?****Dortige Betriebskontonr.:** _____

Die Daten werden zur Abwicklung des Kassenverfahrens in Dateien gespeichert und automatisch verarbeitet. Speicherung und Verarbeitung erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften.

Ort, Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift