



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 2 Angaben zur selbständigen Tätigkeit

Sofern Sie neben Ihrer selbständigen Tätigkeit in Deutschland auch eine selbständige Tätigkeit oder abhängige Beschäftigung in einem anderen EU-Staat oder der Schweiz ausüben, teilen Sie uns dies bitte mit, damit wir prüfen können, welche Rechtsvorschriften für Sie gelten. Falls Ihnen der ausländische Sozialversicherungsträger eine Bescheinigung A1 oder E101 ausgestellt hat, bitten wir Sie, diese zu übersenden.

### 2.1 Art der Tätigkeit (bitte Nachweise beifügen, zum Beispiel Gewerbeanmeldung)

selbständig tätig seit

Tag	Monat	Jahr

#### 2.1.1 Adresse des Betriebes beziehungsweise Tätigkeitsort

Telefon, Telefax

#### 2.1.2 Beschreiben Sie bitte kurz die von Ihnen ausgeübte Tätigkeit.

#### 2.1.3 Sind Sie oder waren Sie wegen der von Ihnen ausgeübten Tätigkeit in die Handwerksrolle eingetragen und erfüllen beziehungsweise erfüllten Sie in Ihrer Person die für die Eintragung notwendigen Voraussetzungen?

vom - bis

nein  ja

Handwerkskammer

### 2.2 Angaben zur geringfügigen selbständigen Tätigkeit

#### 2.2.1 Sofern Sie Ihre selbständige Tätigkeit **ab** dem 1.1.2025 aufgenommen haben:

Übersteigt Ihr geschätztes monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) **ab** Aufnahme Ihrer selbständigen Tätigkeit regelmäßig 556 EUR?

nein  ja, bitte weiter bei Ziffer 2.3

#### 2.2.2 Sofern Sie Ihre Tätigkeit **vor** dem 1.1.2025 aufgenommen haben:

Bitte machen Sie durchgehend Angaben, ob Ihr geschätztes monatliches Arbeitseinkommen (Gewinn) ab Aufnahme der selbständigen Tätigkeit die maßgebende Geringfügigkeitsgrenze (bis 31.12.2022: 450 EUR, vom 1.1.2023 bis 31.12.2023: 520 EUR, vom 1.1.2024 bis 31.12.2024: 538 EUR, ab 1.1.2025: 556 EUR) übersteigt.

Zeitraum vom - bis

maßgebende Geringfügigkeitsgrenze

nicht überschritten  überschritten

nicht überschritten  überschritten

nicht überschritten  überschritten



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

**2.3** Beschäftigen Sie im Zusammenhang mit Ihrer selbständigen Tätigkeit regelmäßig mindestens einen Arbeitnehmer / Auszubildenden?

nein  ja, bitte Nachweise über die Anzahl der beschäftigten Arbeitnehmer / Auszubildenden sowie über die Höhe des monatlichen Arbeitsentgelts beifügen. Die Beantwortung der Ziffern 3.1 bis 3.9 entfällt.

**2.4** Für welche / welchen Auftraggeber sind Sie tätig? Bitte Verträge beifügen.

**2.4.1** Sofern Sie für mehrere Auftraggeber tätig sind: Handelt es sich bei diesen um Konzernunternehmen oder verbundene Unternehmen?

nein  ja

**2.4.2** Sofern Sie für mehrere Auftraggeber tätig sind, die nicht Konzernunternehmen oder verbundene Unternehmen sind: Beziehen Sie auf Dauer mindestens 5/6 Ihrer gesamten Betriebseinnahmen aus diesen Tätigkeiten von **einem** dieser Auftraggeber?

nein  ja

**2.5** Wird Ihr Unternehmen in der Rechtsform einer Gesellschaft (zum Beispiel GmbH, KG, Partnerschaftsgesellschaft, GbR, Bürogemeinschaft oder Praxisgemeinschaft) geführt?

Name der Gesellschaft

nein  ja

Art der Gesellschaft (Gesellschaftsvertrag in Kopie beifügen)

bei Bürogemeinschaften oder Praxisgemeinschaften: Anzahl der Partner

**2.6** Erhalten Sie eine Versorgung nach beamtenrechtlichen Vorschriften, kirchenrechtlichen Regelungen oder Regelungen einer berufsständischen Versorgungseinrichtung wegen Erreichens der Altersgrenze?

seit wann?

nein  ja

von welchem Träger? Bitte Nachweise beifügen.

### 3 Weitere Angaben zur ausgeübten Tätigkeit

**3.1** Wurde bereits durch eine Krankenkasse / einen Rentenversicherungsträger oder die Künstlersozialkasse für diese Tätigkeit festgestellt, dass Sie **nicht** in einem abhängigen Beschäftigungsverhältnis zu Ihrem Auftraggeber stehen?

nein  ja, bitte Bescheid beifügen und weiter bei Ziffer 4

**3.2** Beziehen Sie für diese Tätigkeit als Existenzgründer Überbrückungsgeld oder einen Gründungszuschuss von der Agentur für Arbeit (Arbeitsamt) oder haben Sie eine dieser Leistungen bezogen?

nein  ja, bitte Bescheid beifügen

**3.3** Waren Sie vor Ihrer jetzigen Tätigkeit für Ihren / einen Ihrer Auftraggeber als Arbeitnehmer tätig?

nein  ja, bitte den Unterschied zur vorherigen Tätigkeit auf einem gesonderten Blatt beschreiben





Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt)

## 5 Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe und die Vereinbarungen in den übersandten Verträgen den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## 6 Anlagen


## 7 Hinweis

Wird der Antrag von einem Bevollmächtigten gestellt, ist eine **Vollmacht** erforderlich.



Versicherungsnummer	Kennzeichen
	4 8 7 9



**Deutsche  
Rentenversicherung**

Eingangsstempel

Deutsche Rentenversicherung Bund  
Clearingstelle  
10704 Berlin

## Beschreibung des Auftragsverhältnisses zum Antrag auf Feststellung des Erwerbsstatus

### 1 Angaben zum Auftragnehmer

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum

### 2 Angaben zum Auftraggeber

Firmenname, Name, Vorname des Inhabers	Betriebsnummer
--	----------------

### 3 Beschreibung des Auftragsverhältnisses

**3.1** Bitte geben Sie an, welche berufliche Tätigkeit vom Auftragnehmer ausgeführt wird und beschreiben Sie detailliert unter Ziffer 10 den Inhalt der Tätigkeit und der Aufgaben sowie die Art und Weise der Ausführung (mit Angabe der Gewichtung bei unterschiedlichen Tätigkeiten).  
Erläutern Sie insbesondere die konkreten Arbeitsabläufe (Tätigkeiten, Arbeitsschritte, Handlungen, Einsatz einer App, Zusammenarbeit mit anderen Erwerbstätigen und Ähnliches):

---



---



---



Versicherungsnummer

4 8 7 9

**3.2** Wurde vor der zu beurteilenden Tätigkeit eine abhängige Beschäftigung beim selben Auftraggeber ausgeübt?

nein

ja, bitte beschreiben Sie den Unterschied zur vorherigen Tätigkeit:

---

---

---

---

---

#### 4 Angaben zur Arbeitszeit und Ort

**4.1** Bitte geben Sie an, welche Vorgaben beziehungsweise vertragliche Vereinbarungen zum Umfang und Lage der Arbeitszeit bestehen.

Dienstplan, Arbeitsplan, Einsatzplan, Tourenplan, Schichtplan, Stundenplan, Drehplan, Spielplan oder Ähnliches. Bitte fügen Sie beispielhaft entsprechende Pläne bei.

Termine, Besprechungen, Teammeetings, Teambesprechungen, Betriebskonferenzen, Arbeitskonferenzen oder Ähnliches. Bitte geben Sie die durchschnittliche Anzahl sowie den zeitlichen Umfang dieser Termine pro Monat und deren Gegenstand (zum Beispiel organisatorische Besprechungen, fachliche Abstimmungen, strategische Erörterungen und Ähnliches) an:

---

---

---

Erreichbarkeiten (zum Beispiel telefonische Erreichbarkeit, Support-Bereitschaft, Rufbereitschaft, Bereitschaftsdienst). Bitte geben Sie an, in welchem Umfang eine Erreichbarkeit vereinbart wurde:

---

---

---

Einzuhaltende Zeitfenster, gegebenenfalls auch durch App-Vorgaben (zum Beispiel innerhalb bestimmter Geschäftszeiten oder Öffnungszeiten, im Rahmen von betrieblichen Abläufen, fest vereinbarten Abholungszeitpunkten, Übergabezeitpunkten und Zustellzeitpunkten, Raumbelagungsplänen, Vereinbarungen mit Kunden des Auftraggebers). Bitte geben Sie die vereinbarten Zeitfenster an:

---

---



Versicherungsnummer	Kennzeichen
	4 8 7 9

noch Ziffer 4.1

<input type="checkbox"/>	Erfassung von Anwesenheitszeiten (zum Beispiel durch Zeiterfassungssysteme).
<input type="checkbox"/>	Sonstige zeitbestimmende Vorgaben oder Umstände. Bitte machen Sie Angaben dazu:  _____
<input type="checkbox"/>	Es gibt keine Vorgaben beziehungsweise vertragliche Vereinbarungen zum Umfang und Lage der Arbeitszeit vom Auftraggeber. Bitte erläutern Sie, wie die rechtzeitige Erbringung der Arbeitsleistung (insbesondere bei einer Arbeitsleistung für Kunden des Auftraggebers) gewährleistet wird:  _____
<b>4.2</b> Ist der Auftragnehmer verpflichtet Abwesenheitszeiten (zum Beispiel Erkrankungen) mitzuteilen?	
<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> ja
<b>4.3</b> Welche Verpflichtungen bestehen hinsichtlich der Abstimmung von Urlaubszeiten?	
<input type="checkbox"/>	Urlaubszeiten müssen genehmigt werden.
<input type="checkbox"/>	Urlaubszeiten müssen abgestimmt, aber nicht genehmigt werden.
<input type="checkbox"/>	Urlaubszeiten unterliegen keinen besonderen Regelungen beziehungsweise sind lediglich mitzuteilen.
<b>4.4</b> Wird die Auftragsausführung bei Verhinderung des Auftragnehmers durch Beschäftigte des Auftraggebers übernommen?	
<input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> ja
<b>4.5</b> Legt der Auftraggeber den Tätigkeitsort (zum Beispiel auch im Rahmen von Homeoffice Regelungen) fest beziehungsweise ergibt sich dieser aus arbeitsorganisatorischen Gründen des Auftraggebers (zum Beispiel zwingende Nutzung betrieblicher Infrastruktur, Vororttermine am Betriebssitz des Auftraggebers)?	
<input type="checkbox"/>	nein, es bestehen keine Einschränkungen durch Festlegungen des Auftraggebers oder aus arbeitsorganisatorischen Gründen.
<input type="checkbox"/>	teilweise, bitte beschreiben Sie, welche Einschränkungen durch die Festlegungen des Auftraggebers oder aus arbeitsorganisatorischen Gründen vorliegen (zum Beispiel Verpflichtung zur Nutzung von Praxisräumen, Vorgabe des Einsatzgebietes):  _____
<input type="checkbox"/>	ja



## 5 Angaben zur Auftragsausführung

**5.1** Welche inhaltlichen Vorgaben zur Art und Weise der Auftragsausführung (zum Beispiel durch Arbeitsanweisungen, konkrete Absprachen, Aufgabeneinweisungen, einzuhaltende Arbeitsabläufe / Betriebsabläufe / Verwaltungsabläufe, Verhaltensregeln, Richtlinien, Lehrplan, Tourenplan, Behandlungsplan / Pflegeplan, Abarbeitung von Adresslisten, Vorgabe eines Abrechnungssystems) werden vom Auftraggeber gemacht?

Es werden detaillierte Vorgaben gemacht, die die eigenständige und unabhängige Auftragsausführung einschränken. Bitte machen Sie nähere Angaben zu den Vorgaben:

---



---



---

Es werden allgemeine Vorgaben gemacht, die die eigenständige und unabhängige Auftragsausführung zulassen. Bitte machen Sie nähere Angaben zu den Vorgaben:

---



---



---

Es werden keine Vorgaben gemacht, die die eigenständige und unabhängige Auftragsausführung einschränken. Bitte erläutern Sie, wie die Erfüllung der inhaltlichen Anforderungen an die Arbeitsleistung (insbesondere bei einer Arbeitsleistung für Kunden des Auftraggebers) gewährleistet wird:

---



---

**5.2** Können in dem bestehenden Auftragsverhältnis Aufgaben und Arbeiten einseitig durch den Auftraggeber verändert oder konkretisiert werden?

nein, bitte beschreiben Sie, wie der Auftraggeber gegebenenfalls geänderte Anforderungen an die Auftragsausführung geltend macht:

---



---



---

ja

**5.3** Bitte geben Sie an, ob der Auftragnehmer verpflichtet ist, die Arbeitsleistung höchstpersönlich zu erbringen.

Es besteht keine persönliche Leistungspflicht und es werden tatsächlich Dritte eingesetzt.

Es besteht keine persönliche Leistungspflicht, aber es werden keine Dritten eingesetzt.

Es besteht eine Verpflichtung zur persönlichen Leistungserbringung.



**5.4** Erfolgt eine regelmäßige Abnahme und / oder Kontrolle der Arbeitsergebnisse (zum Beispiel durch Qualitätskontrollen, Pflicht zu regelmäßigen Leistungsnachweisen und Arbeitszeitznachweisen, Zwischenberichten und Ähnliches)?

nein, bitte beschreiben Sie, wie die Einhaltung der Qualitätsanforderungen des Auftraggebers (insbesondere bei einer Arbeitsleistung für Kunden des Auftraggebers) gewährleistet wird:

---



---



---

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---



---

## 6 Angaben zur Eingliederung in den Betrieb

**6.1** Gibt es beim Auftraggeber abhängig beschäftigte Mitarbeiter, die eine inhaltlich gleichartige Tätigkeit wie der Auftragnehmer ausüben?

nein

ja, bitte beschreiben Sie die Unterschiede zwischen der Tätigkeit des Auftragnehmers und der Tätigkeit der Beschäftigten:

---



---



---



---



---

**6.2** Werden Vorarbeiten von Beschäftigten des Auftraggebers ausgeführt?

nein, die Arbeitsleistung des Auftragnehmers erfordert keine Vorarbeiten oder Zuarbeiten von Beschäftigten des Auftraggebers.

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---



---



**6.3** Ist die Arbeitsleistung nur in Zusammenarbeit mit Beschäftigten des Auftraggebers oder dessen Kunden (zum Beispiel im Rahmen eines Projektes und / oder nur im Team, oder in Form von agilen Arbeitsmethoden) möglich?

nein, die Arbeitsleistung des Auftragnehmers erfordert keine Zusammenarbeit

ja, bitte erläutern Sie konkret, wie diese Zusammenarbeit erfolgt:

---

---

---

Besteht Weisungsbefugnis der Beschäftigten des Auftraggebers (zum Beispiel Teamleitung / Projektleitung) gegenüber dem Auftragnehmer?

nein  ja

**6.4** Besteht Weisungsbefugnis gegenüber Beschäftigten des Auftraggebers?

nein  ja

**6.5** Nimmt der Auftragnehmer an Dienstbesprechungen des Auftraggebers oder dessen Kunden teil?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben (insbesondere zu Inhalt und Regelmäßigkeit):

---

---

**6.6** Nimmt der Auftragnehmer an Schulungsmaßnahmen des Auftraggebers beziehungsweise im Auftrag des Auftraggebers oder dessen Kunden teil?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben (insbesondere zu Inhalt und Regelmäßigkeit):

---

---



**6.7** Tritt der Auftragnehmer gegenüber Dritten als Mitarbeiter des Auftraggebers in Erscheinung (zum Beispiel durch das Tragen von Dienstkleidung, Verwenden eines Firmenlogos des Auftraggebers oder seiner Kunden)?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---



---

**6.8** Wurden Maßnahmen zur Arbeitsorganisation durch den Auftraggeber (zum Beispiel Hygieneschutz, Arbeitsschutz, Unfallschutz und Ähnliches) getroffen?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---



---

## 7 Angaben zur Nutzung betrieblicher Infrastruktur

**7.1** An welchem Ort wird die Tätigkeit überwiegend ausgeübt?

Betriebsstätte des Auftraggebers

bei Dritten beziehungsweise Endkunden des Auftraggebers

im Haushalt des Auftragnehmers (Homeoffice)

Betriebsstätte des Auftragnehmers,  
bitte beschreiben Sie die Art und die Größe dieser Betriebsstätte (zum Beispiel eigenes Firmengelände / Firmengebäude, angemietete Räumlichkeiten beim Auftraggeber, anderweitig angemietete Räumlichkeiten, betrieblich genutzte Räumlichkeiten im eigenen Wohnhaus):

---



---



---

Sonstiges, bitte machen Sie nähere Angaben:

---



---



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**7.2** Nutzt der Auftragnehmer bei der Auftragsausführung vom Auftraggeber oder dessen Kunden gestellte Arbeitsplätze oder Arbeitsmittel (zum Beispiel Instrumente, Arbeitsgeräte, Maschinen, Werkzeuge, Hilfsmittel, Arbeitskleidung, Fahrzeug, Navigationsgerät, Kommunikationsgeräte, Scanner, Hardware oder Software, Anwendungssoftware / App)?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---

---

## 8 Angaben zur Kundenbetreuung

**8.1** Wer schließt überwiegend die Verträge mit den Kunden des Auftraggebers (zum Beispiel Behandlungsverträge, Verträge zur Erteilung von Unterricht und Ähnliches)? Bitte Anteil (in %) angeben.

Der Auftraggeber schließt überwiegend Verträge mit dem Kunden, Anteil: \_\_\_\_\_

Der Auftragnehmer schließt überwiegend Verträge mit dem Kunden des Auftraggebers, Anteil: \_\_\_\_\_

Es werden keine Verträge mit Kunden des Auftraggebers geschlossen.

**8.2** Erfolgt die Kundenverwaltung (zum Beispiel Patientenkartei) und / oder die Terminverwaltung durch den Auftragnehmer?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

---

---

**8.3** Werden erbrachte Leistungen gegenüber Dritten (zum Beispiel im medizinischen Bereich gegenüber gesetzlichen Krankenkassen oder privaten Krankenversicherungen) abgerechnet?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben:

ausschließlich durch den Auftragnehmer

ausschließlich durch den Auftraggeber

überwiegend durch den Auftragnehmer

überwiegend durch den Auftraggeber



**9 Angaben zum Unternehmerrisiko und unternehmerischen Handeln**

**9.1** Setzt der Auftragnehmer für das Auftragsverhältnis eigenes Kapital und / oder eigene Arbeitnehmer ein?

nein

ja, bitte machen Sie nähere Angaben (sofern die ersten vier Antwortmöglichkeiten nicht zutreffen, bitten wir um Angaben unter "Sonstiges"):

Nutzung eigens für die Tätigkeit angemieteter oder erworbener Räumlichkeiten (eigene Betriebsstätte). Bitte Art der Betriebsstätte und Vermögenswerte beziehungsweise monatliche Miethöhe angeben:  
Bitte fügen Sie Nachweise bei.

---



---



---

Einsatz eigener - ausschließlich für die Tätigkeit angeschaffter und genutzter - maßgeblicher Betriebsmittel (zum Beispiel Werkzeuge, Geräte, Maschinen, Betriebsfahrzeuge). Bitte Art und Vermögenswerte beziehungsweise monatliche Miethöhe / Leasingrate angeben:  
Bitte fügen Sie Nachweise bei.

---



---



---

Wesentlicher Einsatz eigener Arbeitnehmer für die Tätigkeit beim Auftraggeber. Anzahl der Arbeitnehmer, Art der Tätigkeit(en) und Höhe der monatlichen (Gesamt-) Vergütung:  
Bitte fügen Sie Gehaltsabrechnungen und Arbeitsverträge bei.

---



---



---

Anteilige Übernahme der Betriebskosten des Auftraggebers in wesentlichem Umfang (zum Beispiel Mietzahlungen, Nutzungsentgeltzahlungen oder Verwaltungskosten).  
Art und Höhe der monatlichen Kosten:

---



---



---

Sonstiges:

---



---



Versicherungsnummer

Kennzeichen

4 8 7 9

**9.2** Welche Art der Vergütung wird für das zu beurteilende Auftragsverhältnis gewährt? Bitte gegebenenfalls Anteil (in %) an der Gesamtvergütung angeben. Bitte übersenden Sie Rechnungen / Abrechnungen inklusive Rechnungsgrundlage / Abrechnungsgrundlage.

- Stundenvergütung / Festvergütung, Anteil: \_\_\_\_\_
- Ausfallhonorar, Anteil: \_\_\_\_\_
- Pauschalhonorar (zum Beispiel arbeitszeitunabhängiges Tageshonorar), Anteil: \_\_\_\_\_
- Erfolgshonorar (zum Beispiel bei einem Werkvertrag), Anteil: \_\_\_\_\_
- Gewinnbeteiligung / Umsatzbeteiligung / Tantiemen, Anteil: \_\_\_\_\_
- Provision, Anteil: \_\_\_\_\_
- Sonstiges, bitte machen Sie nähere Angaben:

**9.3** Wie wurde die Höhe der Vergütung vereinbart?

- Die Höhe der Vergütung wurde gleichberechtigt verhandelt.
- Die Höhe der Vergütung wurde vom Auftraggeber vorgegeben.

**9.4** Wird Entgeltfortzahlung zum Beispiel bei Krankheit, Urlaub oder sonstiger Verhinderung gewährt?

- nein  ja

**9.5** Wer haftet im Außenverhältnis bei Vertragsverletzungen und für Mängel bei der Auftragsausführung?

- Der Auftragnehmer haftet gegenüber Dritten (Kunden des Auftraggebers).
- Der Auftraggeber haftet gegenüber Dritten (Kunden des Auftraggebers).

**9.6** Ist der Auftragnehmer im Rahmen der Arbeitsorganisation des Auftraggebers auch für eigene Kunden tätig (zum Beispiel Privatpatienten in einer Physiotherapiepraxis)?

- nein
- ja, bitte machen Sie nähere Angaben:
- Erstkontakt erfolgt durch den Auftragnehmer
  - Akquise erfolgt durch den Auftragnehmer
  - Erstkontakt und Akquise erfolgen durch den Auftraggeber





