

Zusatzblatt zur selbständigen Tätigkeit

Bitte füllen Sie für jede selbständige Tätigkeit ein eigenes Zusatzblatt aus.

BG-Nummer: 92202// _____

Welches Mitglied der Bedarfsgemeinschaft übt die selbständige Tätigkeit aus?

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Kundennummer: _____

Was für eine selbständige Tätigkeit üben Sie aus?

Gewerbe Freiberufler Honorartätigkeit

Genau Bezeichnung Ihrer selbständigen Tätigkeit: _____

Bitte erläutern Sie für einen Dritten nachvollziehbar Ihr Geschäftsmodell im Allgemeinen. Was tun Sie konkret bzw. welche Dienstleistungen bieten Sie an? Wie viele Kunden betreuen Sie durchschnittlich pro Woche / Monat?

Seit wann wird die selbständige Tätigkeit ausgeübt?

Datum: _____

In welchem zeitlichen Umfang wird die Tätigkeit ausgeübt?

Zeitaufwand: _____ Std. / Woche

_____ Tage / Monat

Die angemeldete Selbständigkeit wird seit ____ . ____ . _____ nicht aktiv ausgeübt und ruht voraussichtlich für mind. 6 Monate.

Wird die private Unterkunft betrieblich genutzt?

Nein:

Ja:

Größe des Arbeitszimmers / der gewerblich genutzten Räume: _____ qm²

Haben Sie Gewerberäume angemietet? Warum sind diese erforderlich?

Ist ein separater betrieblicher Telefonanschluss vorhanden?

Nein:

Ja:

Werden Beratungsleistungen in Anspruch genommen? (z. B. Buchführungsservice, Steuerberater)
Wenn ja, erläutern Sie bitte kurz die Notwendigkeit

Sonstige Erläuterungen zu regelmäßig wiederkehrenden Betriebsausgaben, die für Ihren Betrieb zwingend erforderlich sind:
