

Landwirtschaftliche Berufsgenossenschaft
in der
Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau
- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



Der Wahlausschuss

SVLFG - Wahlausschuss - Postfach 410356 - 34114 Kassel

Deutsche Post 
ANTWORT

Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten
und Gartenbau
Wahlausschuss
10499 Berlin

Vorname:
Name:
Name_Co:
Geb.-Datum:
Anschrift:

Fragebogen und Antrag auf Ausstellung eines Wahlausweises
in der Gruppe der Selbständigen ohne fremde Arbeitskräfte
(Maßgebend sind die Betriebsverhältnisse am 1. Januar 2017)

1	Ich beschäftige regelmäßig familienfremde Arbeitskräfte (Definition siehe Hinweisblatt) in den bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft veranlagten Unternehmen	☐ Ja	☐ Nein
----------	---	-----------------------------	-------------------------------

Falls Frage 1 mit „Ja“ beantwortet wurde, entfällt die Rücksendung des Fragebogens.

2	Waren Sie selbst im Kalenderjahr 2016 mindestens 26 Wochen als Arbeitnehmer in einem bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versicherten Unternehmen tätig?	☐ Ja	☐ Nein
----------	---	-----------------------------	-------------------------------

Falls Frage 2 mit „Ja“ beantwortet wurde, entfällt die Rücksendung des Fragebogens.

3	Meine persönlichen Anschrifts- und Geburtsdaten sind vollständig (siehe oben).	☐ Ja	☐ Nein
----------	---	-----------------------------	-------------------------------

Falls Frage 3 mit „Nein“ beantwortet wurde, bitte folgende Angaben ergänzen.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort	

4	Sind Sie verheiratet oder leben Sie in einer Lebenspartnerschaft nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz?	☐ Ja	☐ Nein
----------	---	-----------------------------	-------------------------------

Falls Frage 4 mit „Nein“ beantwortet wurde, entfällt die Beantwortung von Frage 5.

5	Arbeiten Ihr Ehegatte oder Lebenspartner in Ihrem landwirtschaftlichen Unternehmen mit (Definition siehe Hinweisblatt) und war im Kalenderjahr 2016 nicht oder weniger als 26 Wochen als Arbeitnehmer in einem anderen bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft versicherten Unternehmen tätig?	☐ Ja	☐ Nein
----------	--	-----------------------------	-------------------------------

Falls Frage 5 mit „Ja“ beantwortet wurde, bitte folgende Angaben ergänzen.

Name, Vorname des Ehegatten oder Lebenspartners	Geburtsdatum
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und **beantrage** einen Wahlausweis für mich bzw. mich und meinen Ehegatten oder Lebenspartner zur Teilnahme an der Briefwahl in der Gruppe der Selbständigen ohne fremde Arbeitskräfte.

Datum:	Unterschrift:

Die SVLFG beachtet die für sie geltenden Datenschutzbestimmungen. Daher werden Daten für die Sozialwahl 2017 ausschließlich zu diesem Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt.

Zur Rücksendung bitte beiliegenden Freiumschlag verwenden!