

**Fax 0221 94 05 94 24**

Eggesiecker und Partner  
RA Wolfgang H. Riederer  
Stadtwaldgürtel 24

50931 Köln

Frau/Herr/Fa \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Sozialversicherungspflicht

Sehr geehrter Herr Riederer,

ich interessiere mich für Ihr Angebot auf

Statusanalyse

Statusfeststellung/Beitragserrstattung

Bite teilen Sie mir mit, welche Unterlagen Sie von mir benötigen.

Es geht um die Prüfung der Sozialversicherungspflicht für

Gesellschafter-Geschäftsführer

Fremdgeschäftsführer

Mitarbeitender Gesellschafter

Prokurist

Mitarbeitender Familienangehöriger

Sonstige  
(bitte ausführen):

Bindungen zum Arbeit-/Auftraggeber (z.B. Ehe-/Lebenspartner, Lebensgefährte, geschiedener Ehegatte, verwandt, verschwägert etc.) bestehen

Meine Firma ist die \_\_\_\_\_  
(bitte Rechtsform angeben)

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift