|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Dieser Fragebogen wird vertraulich behandelt und ausschließlich zur**  **internen Geschäftspartnerprüfung verwendet.**  Dieser Fragebogen ist ein wesentlicher und zentraler Bestandteil der sorgfältigen Geschäftspartnerprüfung,  die im Rahmen der Scheinselbständigkeitsprävention des ADAC Schleswig-Holstein e.V. durchgeführt wird.  Wir bitten Sie deshalb, den Fragebogen gewissenhaft auszufüllen. Soweit schriftliche Nachweise explizit vom  Auftraggeber erbeten werden, bitten wir Sie, diese in Kopie zuzuleiten.  Wir wissen es zu schätzen, dass Sie sich die Zeit nehmen, um den Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen.  Bitte beachten Sie, dass eine Auftragserteilung erst nach vollständigem Eingang und positiver Prüfung erfolgen kann. | | | | | | |
| 1. **Angaben zum Auftragnehmer** | | | | | | |
| Name, Vorname: | |  | | | | |
| Straße, Ort:  Telefonnummer:  E-Mailadresse:  Steuernummer: | |  | | | | |
| zu erbringende Tätigkeit: | |  | | | | |
| Vergütung: | | Pauschal | Pro Stunde | Pro Tag | | |
| 1. **Angaben zur Statusklärung des Auftragnehmers: (Bitte alle Kriterien mit „Ja“ oder „Nein“ beantworten)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Der einzusetzende Auftragnehmer…** | | | | | **Ja** | **Nein** |
| a. | hat ein Gewerbe angemeldet oder ist als Freiberufler beim Finanzamt gemeldet, so dass die Tätigkeit der potentiellen Beauftragung / Zusammenarbeit abgedeckt wird? | | | | ☐ | ☐ |
| b. | kann den Auftrag annehmen oder ablehnen | | | | ☐ | ☐ |
| c. | war zuvor nicht als Arbeitnehmer für den ADAC SHO mit gleicher Aufgabe tätig | | | | ☐ | ☐ |
| d. | leistet in Eigenverantwortung freiberufliche Tätigkeit | | | | ☐ | ☐ |
| e. | führt die Tätigkeit ohne diziplinarische Weisungen aus | | | | ☐ | ☐ |
| f. | ist in Art und Weise der Auftragserfüllung weitgehend frei | | | | ☐ | ☐ |
| g. | ist nicht zur Übernahme anderer zumutbarer Tätigkeiten verpflichtet | | | | ☐ | ☐ |
| h. | bezieht kein monatlich wiederkehrendes Entgelt vom ADAC SHO | | | | ☐ | ☐ |
| i. | stimmt Freizeit (Urlaub) nicht mit dem ADAC SHO ab | | | | ☐ | ☐ |
| j. | ist nicht zur betrieblichen Zeiterfassung Q-Time bzw. zu sonstigen An-/Abwesenheitskontrollen verpflichtet | | | | ☐ | ☐ |
| k. | trägt das Ausfallrisiko für Leistung und Arbeitskraft selbst (bspw. durch Erkrankung) | | | | ☐ | ☐ |
| l. | hat eine eigene Betriebsstätte/Büroräume | | | | ☐ | ☐ |
| m. | ist weder zur Nutzung von Räumlichkeiten, Büro-, Arbeitsmaterial oder Fahrzeugen des ADAC SHO verpflichtet | | | | ☐ | ☐ |
| n. | erbringt nicht den überwiegenden Teil seiner Tätigkeit in den Räumlichkeiten des ADAC SHO | | | |  |  |
| o. | ist nicht in die allgemeine Kommunikationsinfrastruktur des ADAC (z.B. Telefon-, E-Mailverzeichnisse) eingebunden | | | | ☐ | ☐ |
| p. | verfügt über eigene E-Mail-Adresse und/oder Telefonummer | | | | ☐ | ☐ |
| q. | ist nicht zur Teilnahme an Firmenveranstaltungen, Schulungen, Besprechungen des ADAC außerhalb der konkreten Zusammenarbeit verpflichtet | | | | ☐ | ☐ |
| r. | beschäftigt sozialversicherungspflichtige Mitarbeiter | | | | ☐ | ☐ |
| s. | hat Einkünfte von anderen Auftraggebern/Arbeitgebern oder von Versorgungsträgern | | | | ☐ | ☐ |
| t. | hat eigens für die Ausführung der geschäftlichen Tätigkeit eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen oder wird eine solche für den Fall der Zusammenarbeit abschließen | | | | ☐ | ☐ |
| u. | wird freie Mitarbeiter im Rahmen des Auftrages einsetzen | | | | ☐ | ☐ |
| v. | bekommt keine eigene User-ID vom ADAC | | | | ☐ | ☐ |
| w. | erhält keine IT-Infrastruktur | | | | ☐ | ☐ |
| x. | kann keine Weisungen an Mitarbeiter des ADAC erteilen | | | | ☐ | ☐ |
| y. | erhält keinen Mitarbeiterausweis | | | | ☐ | ☐ |
| z. | ist nicht an interne Vorschriften und Arbeitsanweisungen gebunden und wird in kein Organigramm des ADAC aufgenommen | | | | ☐ | ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Erklärung zur Statusanfrage** | |
| Es wurde beim Auftragnehmer eine interne Statusklärung durchgeführt. Der Auftragnehmer versichert mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben. Der für die Auftragsvergabe verantwortlicher ADAC-Mitarbeiter versichert mit seiner Unterschrift die aufgeführten Angaben vom Auftragnehmer identisch erhalten zu haben.  Entstehen dem ADAC Schleswig-Holstein e. V. Schäden aufgrund falscher Angaben in diesem Fragebogen, ist der ADAC Schleswig-Holstein e.V. berechtigt, vom AuftragnehmerSchadenersatz hierfür zu fordern. | |
|  |  |
| Unterschrift |  |
| Auftragnehmer | Stempel: |
| Datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. **Statusfeststellung (nur zur internen Verwendung i.V.m. der**   **Statuserklärung)** | |
| **☐** | Die Voraussetzungen für die Eigenschaft als „Freier Mitarbeiter“ entsprechend der o.g. „Hinweise zum Fragebogen“ **sind erfüllt**. Eine Abrechnung des Werk-/Dienstleistungsentgeltes erfolgt über den Bereich Rechnungswesen nach vorheriger Prüfung durch die auftragsvergebende Stelle und unter Vorlage der entsprechenden Rechnung. | |
| **☐** | Die Voraussetzungen für die Eigenschaft als „Freier Mitarbeiter“ entsprechend der o.g. „Hinweise zum Fragebogen“ **sind nicht erfüllt.** | |
| **☐** | Es besteht Unsicherheit, ob die Voraussetzungen für die Eigenschaft als „Freier Mitarbeiter“ erfüllt sind, aber es wird Wert auf einen möglichen Einsatz des anbietenden Auftragnehmers in der Zukunft gelegt. Ich möchte eine Klärung durch den dezentralen Compliance-Beauftragten herbeiführen. | |
| Unterschrift | |  |
| Bereich-/Abteilungsleitung/Auftraggeber: | | Datum: |
| Name: | |  |
|  | 1. **Ergebnis der Prüfung** | |
| **☐** | Die Voraussetzungen für die Eigenschaft als „Freier Mitarbeiter“ **sind erfüllt**.  **Zusammenarbeit/Auftragserteilung ist möglich.** | |
| **☐** | Die Voraussetzungen für die Eigenschaft als „Freier Mitarbeiter“ **sind nicht erfüllt.**  **Zusammenarbeit/Auftragserteilung ist nicht möglich.** | |
|  | |  |
| Unterschrift | | Unterschrift |
| Dezentrale Compliance Beauftragung | | Geschäftsführung: |
| Name:  Krohn-Waskönig, Dörthe | | Name:  Schwarz, Stefan |
| Datum: | | Datum: |
| 1. **Dauer der Zusammenarbeit** | | |
| Bis (Datum) | | |
| 1. **Ablage und Archivierung** | | |
| * Der Fragebogen ist nach Ablauf des Vertrages für 10 Jahre aufzubewahren | | |