

Arbeitgeber - Stammdaten

Angaben zur Firma

Betriebsnummer: _____
(Das Beitragskonto wird unter der vom Arbeitsamt vergebenen Betriebsnummer geführt)

Firmenbezeichnung: _____

Name: _____

Art des Betriebes: _____

Straße: _____

Postfach: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Ansprechpartner/in: _____

Durchwahl: _____

Der Betrieb ist Hauptbetrieb

Zweigbetrieb, der Hauptbetrieb hat seinen Sitz in: _____

Anschrift: _____

Ab wann melden Sie erstmals Arbeitnehmer bei uns an? _____

Welchen Arbeitnehmer melden Sie bei uns an? _____

Rechtsform

Einzelfirma OHG AG KG GmbH GmbH & Co.KG

Eintragung im Handelsregister Nein Ja, unter Aktenzeichen _____

beim Amtsgericht in _____

ist erfolgt ist beantragt

Firmeninhaber: _____

Umlagekasse

Werden im Laufe des Kalenderjahres voraussichtlich in der überwiegenden Zahl der Kalendermonate mehr als 30 Arbeitnehmer (ohne Auszubildende) beschäftigt?

Ja (Der Betrieb ist nur umlagepflichtig in der **U2**)

Nein (Der Betrieb ist umlagepflichtig in der **U1 und U2**)

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die BKK EWE, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BKK EWE auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____
IBAN (International Bank Account Number) – 22-stellig

Steuerberater

Wenn die Meldungen/Beitragsnachweise von einem Steuerberater erstellt werden, bitte ausfüllen

Betriebsnummer: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Ansprechpartner/in: _____

Durchwahl: _____

Datum, Ort und Unterschrift

ggf. Firmenstempel