

Erfassungsbogen Firmenstammdaten

Dieser Bogen dient der Erfassung Ihrer Firmenstammdaten. Bitte füllen Sie alle Felder (soweit möglich) aus.
Nach Eingang des Bogens erfasst Ihr persönlicher Abrechnungsexperte Ihre Daten in unserem Abrechnungssystem.

Name der Firma:

Ansprechpartner:

Branche:

Rechtsform:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Bundesland:

Telefon-Nummer:

Telefax:

e-mail-Adresse:

Homepage:

Abrechnungsmonat: Bitte tragen Sie
Hier den Monat ein, ab dem erstmals
abgerechnet werden soll.

Abrechnungszeitpunkt: Wann im Monat
soll die Abrechnung künftig erfolgen?

Berufsgenossenschaft:

BG-Mitgliedsnummer:

Gefahrentarifstelle:

Betriebs-Nummer (8-stellig)
(Die Betriebsnummer erhalten Sie von der Betriebsnummernvergabeestelle des für Sie zuständigen Arbeitsamtes.)

Sollen Wir für Sie die Betriebsnummer beantragen? Dann benötigen wir folgende Angaben:

Bestand schon mal ein Betrieb?

Ja

Nein

Wenn Ja

Name des Vorherigen Betriebes:

Anschrift:

Aufgabe Grund:

Betriebsnummer:

Bankverbindung der Firma:

Name der Bank:

Bankleitzahl / BIC:

Konto-Nr / IBAN:

Finanzamt:

Zuständiges Finanzamt:

Steuernummer:

Abgabetermin Lohnsteuer:

Monatlich	Vierteljährlich	Jährlich
-----------	-----------------	----------

Zahlung der Lohnsteuer:

Überweisung	Scheck	Lastschrift
-------------	--------	-------------

Krankenkasse:

Name der Arbeitgeber Krankenkasse:

Umlageverfahren: (Lohnfortzahlungsversicherung)
 Beschäftigt der Betrieb mehr als 20 Arbeitnehmer
 (je nach Satzung der Umlagekasse bis zu 30
 Arbeitnehmer)?

Ja (weitere Angaben ergänzen)

Nein (keine weiteren Angaben)

Sollen Beiträge aus dem Umlageverfahren aus U1 und
 U2 auf Ihr Bankkonto erstatten werden oder mit
 laufenden Beiträgen Verrechnet werden?

Erstattung:

Verrechnung:

U1 wird gezahlt für
 Arbeitnehmer (auch Teilzeit)
 und Auszubildende.
 (Der Erstattungssatz wird zu
 Jahresbeginn für das
 gesamte Jahr festgelegt)

ermäßigt:

=

50%	
-----	--

allgemein:

=

60 - 65%	
----------	--

erhöht:

=

80%	
-----	--

U2 wird für alle
 Arbeitnehmer (männlich
 oder weiblich) gezahlt.

Ja, Höhe

=

100%

Zahlung an die Krankenkasse:

Überweisung	Scheck	Lastschrift
-------------	--------	-------------

