

## Angaben zum Arbeitgeber

1. Name der Firma: \_\_\_\_\_

2. Anschrift: \_\_\_\_\_

3. Welche Betriebs-Nr. verwenden Sie für die Meldung zur Sozialversicherung: \_\_\_\_\_

4. Welche Betriebs-Nr. verwenden Sie für die Beitragsnachweise: \_\_\_\_\_

5. Welche Betriebsnummer verwenden Sie für die Beitragszahlung: \_\_\_\_\_

6. Rechtsform der Firma:  GbR  GmbH  KG  Sonstige \_\_\_\_\_

7. Anzahl aller Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

8. Wer ist in Ihrem Betrieb Ansprechpartner der Personalabteilung?

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

9. Lassen Sie die Gehaltsabrechnungen von einer dritten Stelle vornehmen (z.B. Steuerberater)?

ja  nein

Name und Anschrift der dritten Stelle: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner und Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

10. Wer ist in Ihrem Betrieb Ansprechpartner für die Bearbeitung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge?

Name: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

11. Nennen Sie uns Ihre Bankverbindung für evtl. Erstattungen von Beiträgen bzw. Lohnfortzahlungsanträgen:

BLZ: \_\_\_\_\_ Kto. Nr. \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

12. Wie lautet die Internetseite bzw. die Homepage: \_\_\_\_\_  
allgemeine E-Mail Adresse Ihrer Firma? E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen per Fax 0561-20855 66 zurück. Für Ihre Bemühungen bedanken wir uns im Voraus. Ihre BKK Herkules.

Interne Vermerke:  B+M \_\_\_\_\_