

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 _____