

Eröffnung eines Arbeitgeberkontos

Angaben Arbeitgeber

Rechtskreis Ost West

Firmenbezeichnung / Rechtsform (z. B. GmbH) Betriebsnummer

Straße, Hausnummer Inhaber (Vor- und Zuname)

PLZ, Ort

Geschäftsführer Anmeldung des 1. Arbeitnehmers zur BKK ab _____

Ansprechpartner Telefon (-Durchwahl)

Fax (-Durchwahl) E-Mail

Name / Sitz zuständige Berufsgenossenschaft (BG) BG-Mitgliedsnummer

Nebenbetriebe

Neben der oben genannten Betriebsnummer, mittels welcher die Beiträge abführen (Zahlungen), reichen wir Meldungen und / oder Beitragsnachweis für die folgenden Nebenbetriebe bei Ihnen ein

_____ Betriebsteil (für den Meldungen eingereicht werden)	_____ Betriebsnummer	_____ Betriebsteil (für den Meldungen eingereicht werden)	_____ Betriebsnummer
--	-------------------------	--	-------------------------

Zahlung der Beiträge

Lastschrift (siehe nächste Seite) Überweisung Scheck

Lohn- und Gehaltsabrechnungen werden erstellt durch (z. B. Steuerberater)

Name Betriebsnummer

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon (-Durchwahl) Die Beiträge für freiwillig versicherte Arbeitnehmer führen wir im Beitragsnachweis auf Ja Nein

Umlageverfahren

Wir nehmen am Umlageverfahren bei der BKK (§ 1 AAG) teil Nein Ja, Umlageverfahren U1 U2 _____
Anzahl Arbeitnehmer

Unterschrift Arbeitgeber

Datum, Ort Unterschrift / Stempel

105000774451