

Angaben zum Unternehmen



Firmenname	_____
Firmenname 2	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Ort	_____
Telefon	_____
Telefax	_____
Ansprechpartner	_____
E-Mail des Ansprechpartners	_____
Branche (z.B. Gastronomie)	_____
Betriebsnummer	_____
Zuständige Berufsgenossenschaft	_____
Mitgliedsnr. bei der Berufsgenossenschaft	_____
Berufsgenossenschaft PIN	_____
Steuernummer	_____
zuständiges Finanzamt	_____

Bank	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Kontoinhaber	_____

In welchem Monat sollen wir mit der Lohnabrechnung beginnen	_____
---	-------

Umlagesätze (U1) der Krankenkassen (Bei mehreren Krankenkassen bitte Zusatzblatt anfügen!)

Krankenkasse Umlagesatz	_____		_____	%
Krankenkasse Umlagesatz	_____		_____	%
Krankenkasse Umlagesatz	_____		_____	%
Krankenkasse Umlagesatz	_____		_____	%
Krankenkasse Umlagesatz	_____		_____	%

Nur für Betriebe die im Baulohnbereich tätig sind

Urlaubskasse (z.B. Soka Bau, UK Maler)	_____
Mitgliedsnummer bei der Urlaubskasse	_____
KUG-Stammnummer	_____