

Angaben zum Unternehmen



Firmenname	_____		
Straße, Hausnummer	_____		
PLZ, Ort	_____		
Bundesland	_____		
Telefon	_____		
Telefax	_____		
Ansprechpartner	_____		
E-Mail des Ansprechpartners	_____		
Branche (z.B. Gastronomie)	_____		
Zuständige Berufsgenossenschaft	_____		
Unternehmensnummer Berufsgenossenschaft	_____		
Berufsgenossenschaft PIN	_____		
Steuernummer	_____		
zuständiges Finanzamt	_____		
Betriebsnummer	_____		
KUG Stammnummer	_____		
Meldung der Lohnsteuer	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> quartalsweise	<input type="checkbox"/> jährlich
Zahlung Lohnsteuer	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Lastschrift	
Zahlung Krankenkassen	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Lastschrift	
Kontenrahmen Finanzbuchhaltung	<input type="checkbox"/> SKR03	<input type="checkbox"/> SKR04	<input type="checkbox"/> SKR
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	_____		

|