

Arbeitgeberfragebogen

- 1) Name und Anschrift der Firma: _____

- 2) Welche Betriebsnummer verwenden Sie für die
Meldung zur Sozialversicherung: _____
- 3) Welche Betriebsnummer verwenden Sie für die
Beitragsnachweise und Beitragszahlung: _____
- 4) Name und Anschrift des/der Geschäftsführer/s: _____
- 5) Name und Anschrift des/der Firmeninhaber/s: _____
- 6) Ist die Firma im Handelsregister eingetragen: ja nein
Name und Anschrift des Amtsgerichtes: _____
wenn ja, HRA bzw. HRB-Nummer: _____
- 7) Lassen Sie die Gehaltsabrechnungen von einer dritten Stelle vornehmen (z. B. Steuerberater):
 ja nein
Betriebsnummer (Stb.): _____
Name und Anschrift der dritten Stelle: _____
Ansprechpartner und Telefonnummer: _____
- 8) Wer ist in Ihrer Firma Ansprechpartner für die Bearbeitung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge:
Name: _____
Tel.-Nr.: _____
Fax.-Nr.: _____
- 9) Fälligkeit der Beiträge: 3. letzter Bankarbeitstag des Monats
- 10) Name des Kreditinstitutes für evtl. Beitragserstattungen: _____
IBAN: _____
BIC: _____
- 11) Teilnahme an der Lohnfortzahlungsversicherung: U 1 U 2

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel