

## ARBEITGEBERDATEN

Name, Vorname / Firma:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:

\_\_\_\_\_

Unternehmensart/Branche:

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner Lohn:

\_\_\_\_\_

Anschrift für Versand der Lohnabrechnung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung für Lohnzahlungen**

Bank:

\_\_\_\_\_

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

**Anzahl der Arbeitnehmer:**

\_\_\_\_\_

**Betriebsnummer bei der Agentur für Arbeit:**

\_\_\_\_\_

**Finanzamt:**

\_\_\_\_\_

Steuernummer:

\_\_\_\_\_

**Die Zahlungen an das Finanzamt sollen erfolgen:**

Abbuchung

Überweisung

Datenübermittlung

DTAUS

**Die Zahlungen an die Krankenkasse sollen erfolgen:**

Abbuchung

Überweisung

Datenübermittlung

DTAUS

**Pflicht zur Sofortmeldung bei Eintritt von Arbeitnehmern?**

Ja

Nein

**Berufsgenossenschaft:**

1. zuständige Berufsgenossenschaft

\_\_\_\_\_

2. Mitgliedsnummer

\_\_\_\_\_

3. Kopie des letzten BG-Bescheids beifügen

liegt vor

liegt nicht vor

4. Zuordnung der einzelnen AN zu den Gefahrenklassen (sofern zutreffend) bitte vorlegen

**Ich versichere, dass ich Änderungen, die die o. a. Angaben betreffen, unaufgefordert und unverzüglich mitteilen werde.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift