



## FIRMENSTAMMDATEN

### ■ Firma / Adressdaten (Firmenstempel)

Empty box for company stamp.

### ■ Adressdaten

Firma	_____	Telefon	_____
Straße / Nr.	_____	Fax	_____
PLZ	_____	Ort / Bundesland	_____
eMail 1	_____		
Ansprechpartner	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	eMail 2	_____
Bankinstitut	_____	Internet	_____
IBAN	_____	BIC	_____
Weiteres	_____		

### ■ Stammdaten

Abrechnung ab Monat / Jahr \_\_\_\_\_ jeweils zum \_\_\_\_\_

Tarif  ja  nein wenn ja, welcher? \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit in Stunden / Tariftunden \_\_\_\_\_ monatliche Arbeitszeit in Stunden / Tariftunden \_\_\_\_\_

Betriebsnummer der Bundesagentur für Arbeit \_\_\_\_\_

zuständige Berufsgenossenschaft (BG) und Unfallversicherung (UV) \_\_\_\_\_

Betriebsnummer der BG / UV \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer bei BG / UV \_\_\_\_\_

Gefahrenklassen \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_ Betriebsnummer ZVK \_\_\_\_\_ Winterbaumlage in % \_\_\_\_\_

Arbeitszeitkonto  ja  nein Wenn ja:  nur Stunden  Stunden und Betrag

### ■ Finanzamt

Bezeichnung	_____	Bankinstitut	_____
Straße	_____	IBAN	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Steuer-Nr.	_____		

■ Angaben zur Umlage

Aufwendungsausgleichsgesetz AAG (U2) Teilnahme  ja  nein

Umlage U1 (Entgeltfortzahlungsvers. für Betriebe unter 30 MA)  ja  nein

Zur Zeit geltender Wahltarif für U1-Satz  erhöht  
 allgemein  
 ermäßigt

■ Sonstiges / Bemerkungen