

## Arbeitgeber – Stammdaten

Firmenname

Betriebsnummer bei **Beitragsnachweisen**

Betriebsnummer für **SV-Meldungen**

Anschrift

Eintrag Handelsregister (Nr. und Amtsgericht)

Ansprechpartner im Betrieb

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Vollmacht für Steuerberater (freiwillige Angabe)

Hiermit erteilen wir

Steuerberater (Name, Anschrift, Betriebsnummer)

Ansprechpartner (Buchhaltung)

Telefonnummer / Faxnummer

Vollmacht zur Ausübung unserer Interessen. Die BKK\_DürkoppAdler wird ermächtigt, erforderliche Auskünfte direkt beim Steuerberater einzuholen.

Bankverbindung für Erstattungen von Beiträgen und Ansprüchen nach dem AAG  
(ACHTUNG: Gilt nicht als Einzugsermächtigung! Wenn gewünscht, bitte gesondert erteilen)

IBAN

BIC

Bankname

Beitragsabführung erfolgt erstmals für den Monat: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Umlageverfahren  Ja (Umlage U 1 und Umlage U 2)  Nein (nur U 2)

### Beantworten Sie uns gern weitere Fragen, um Ihnen weitere Wunschleistungen zu bieten:

Wie heißt die/der AnsprechpartnerIn (Personal)?: \_\_\_\_\_

Die tel. Durchwahl und E-Mail-Adresse lautet: \_\_\_\_\_

Wir bitten um Arbeitgeber relevante Infolyer!  JA  NEIN

Besteht Interesse an BGM/BGF?  JA  NEIN

Besteht Interesse an Arbeitgeber-Seminaren?  JA  digital /  persönlich  NEIN

Besteht Interesse an einem Newsletter?  JA (Wie oft?) \_\_\_\_\_  NEIN

Datum

Stempel/ Unterschrift