

Dienstgeberstammdaten

Firmenstammdaten

Name	
Straße & Hausnummer	
PLZ	Stadt
Branche / Kollektivvertrag *	

Bankdaten

Institut	
BIC	IBAN
BLZ	Kontonummer

Beitragskonten

Gebietskrankenkasse - Beitragskontonummer
Mitarbeiter Vorsorgekasse – Leitzahl
Stadtgemeinde - Abgabekontonummer

Finanzamt

Finanzamt (FA-Nummer)
Steuernummer

* Bitte Kopie der Gewerbeberechtigung übermitteln