

Firmendaten und Kontaktperson			
Firmenname:		Kontaktperson:	
Straße + Hausnummer:		E-Mail-Adresse:	
Postleitzahl + Ort:		Festnetz-/Mobilnummer:	
Bundesland:		Faxnummer:	
Grundlegendes:			
Branche:		Betriebsnummer: (Bundesagentur für Arbeit)	
Sofortmeldepflichtig:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Beitragsnachweise für Krankenkassen Die Fertigung soll erfolgen bis zum	Endabrechnung ohne Schätzung <input type="checkbox"/> Anfang des Monats <input type="checkbox"/> 15.-20. des Monats	Schätzung <input type="checkbox"/> 21.-Ende des Monats <input type="checkbox"/> 1.-15. des Folgemonats	
FIBU-Kontenrahmen:	<input type="checkbox"/> SKR03 <input type="checkbox"/> SKR04	<input type="checkbox"/> anderer (bitte beifügen!)	
Steuerdaten:			
Lohnsteueranmeldung ist beim Finanzamt abzugeben:		<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> quartalsweise <input type="checkbox"/> jährlich	
Finanzamt:		Steuernummer:	
Berufsgenossenschaft:			
Zuständige BG:	BG-Mitgliedsnummer:	BG-PIN:	Gefahrenarifestellen:
Sonstiges:			
Sozialkasse: (SOKA-Bau, SOKA-Dach, Malerkasse, etc.)		Betriebsnummer (Sozialkasse):	
Krankenkassen gewählter U1-Beitragssatz: (siehe Beiblatt)		<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> ermäßigt <input type="checkbox"/> erhöht	
Zahlungsweise an Krankenkassen		<input type="checkbox"/> Lastschrift <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> auf SEPA-Datei	
Zahlungsweise an Finanzamt		<input type="checkbox"/> Lastschrift <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> auf SEPA-Datei	
SEPA-Datei für die Lohnüberweisung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Steuerbüro:	Programm für Ihre Finanzbuchhaltung:	Datei für Finanzbuchhaltung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ansprechpartner Steuerbüro:	E-Mail-Adresse	Telefonnummer / Faxnummer	
Bankverbindung:			
Kontoinhaber:		Kreditinstitut:	
IBAN		BIC	

