

BKK EUREGIO  
Kundenservice 3.1  
Postfach 1320  
52517 Heinsberg

**Hinweis:**  
Sollten Sie uns den Erhebungsbogen bereits vollständig ausgefüllt eingereicht haben, so betrachten Sie diesen bitte als gegenstandslos!

### Erhebungsbogen – Arbeitgeberstammdaten

Betriebsnummer		<input type="checkbox"/> Hauptbetrieb <input type="checkbox"/> Nebenbetrieb
Die Beiträge werden unter der Hauptbetriebsnummer		abgeführt.
Name der Firma		
Inhaber		
Straße und Hausnummer		
PLZ / Ort		
Gewerbe		
Ansprechpartner im Betrieb		
Telefon		Telefax
Name des Arbeitnehmers, der neu angemeldet wird		
Beginn der Beschäftigung bzw. Mitgliedschaft		
Teilnahme am Schätzverfahren (Abrechnung im Folgemonat)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Ich/Wir nehmen an dem Ausgleichsverfahren der Arbeitgeberaufwendungen (U1) teil	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und wählen folgenden Erstattungssatz: <input type="checkbox"/> 60 % → Umlagesatz 1,8 % allgemeiner Umlagesatz <input type="checkbox"/> 70 % → Umlagesatz 3,2 % erhöhter Umlagesatz (wählbar) <input type="checkbox"/> 50 % → Umlagesatz 1,2 % ermäßigter Umlagesatz (wählbar)	
Bankverbindung für Gutschriften	Bank _____ IBAN <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D E  </span>	
<u>Wichtig:</u> Steuerberater, wenn vorhanden	Name : _____ Anschrift : _____ Tel.Nr. : _____ Ansprechpartner: _____ Betriebsnummer des Steuerberaters: _____	

Datum
Unterschrift, Arbeitgeberstempel
Telefonnummer (Angabe freiwillig)