

BKK EUREGIO
Kundenservice 3.1
Postfach 1320
52517 Heinsberg**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 2,4 % allgemeiner Umlagesatz	
		<input type="checkbox"/> 70 % → Umlagesatz 3,7 % erhöhter Umlagesatz (wählbar)	
		<input type="checkbox"/> 50 % → Umlagesatz 1,9 % ermäßigter Umlagesatz (wählbar)	
Bankverbindung für Gutschriften	Bank	_____	
	IBAN	D E	
<u>Wichtig:</u> Steuerberater, wenn vorhanden	Name	: _____	
	Anschrift	: _____	
	Tel.Nr.	: _____	
	Ansprechpartner:	_____	
	Betriebsnummer des Steuerberaters:	_____	

Datum

Unterschrift, Arbeitgeberstempel

Telefonnummer (Angabe freiwillig)