



BOSCH



Bitte senden Sie den Fragebogen ausgefüllt zu uns zurück. Gerne per E-Mail oder Fax.

Telefax: 0345 279 979-216
Arbeitgeberservice@Bosch-BKK.de

Bosch BKK
Postfach 10 01 35
06140 Halle

Betriebsnummer des Arbeitgebers:
(wird von der Agentur für Arbeit vergeben)

Hauptbetriebsnummer für die Beitragsabrechnung:

Das Beitragskonto soll eröffnet werden zum:

Angaben zum Arbeitgeber

Angaben zum Steuerberater

Ansprechpartner, Telefon, Telefax, Email

Der Steuerberater ist bevollmächtigt, die Entgeltabrechnung durchzuführen, Auskünfte an Einzugsstellen zu erteilen sowie Änderungen unserer Daten zu veranlassen.

Zahlungshinweise:

- Die Beiträge können vom Bankkonto abgebucht werden (**separates Lastschriftmandat erteilen**)
- Die Beiträge werden rechtzeitig zum Fälligkeitstag überwiesen
- Teilnahme am Schätzverfahren nach der Vereinfachungsregel (Beitragsschätzung basiert auf den Vormonatswerten bei Lohnabrechnung zwischen dem fünftletzten Bankarbeitstag und dem drittletzten Bankarbeitstag)
- Teilnahme am Umlageverfahren U1 (Arbeitgeber mit bis zu 30 Arbeitnehmer)

Bankverbindung (Bitte für eventuelle Rückerstattung angeben)

BIC IBAN Name Kreditinstitut

Firmenstempel, Datum, Unterschrift