

**BOSCH****BKK**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, Sie als neuen Arbeitgeber in der Versichertengemeinschaft der BOSCH BKK begrüßen zu können.

Zur Einrichtung Ihres Beitragskontos und zur optimalen Betreuung benötigen wir noch die folgenden Angaben. Bitte senden Sie diesen Bogen ausgefüllt zurück oder nutzen Sie den Service per Fax. Vielen Dank.

**Telefax 03 45 / 27 99 79 – 216**

**Betriebsnummer des Arbeitgebers:** (wird vom Arbeitsamt vergeben)

--	--	--	--	--	--	--	--

**Die Beitragsabrechnung erfolgt unter folgender Hauptbetriebsnummer:**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Das Beitragskonto soll eröffnet werden zum:**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Allgemeine Angaben zum Arbeitgeber**

---

Firmenname, Rechtsform, Inhaber

---

PLZ, Ort, Strasse

---

Ansprechpartner, Telefon, Telefax, Email

**Eventuelle Angaben zum Steuerberater**

---

Name des Steuerberaters

---

PLZ, Ort, Strasse

---

Ansprechpartner, Telefon, Telefax, Email

**Zahlungshinweise:**

- Die Beiträge können vom Bankkonto abgebucht werden (bitte Lastschriftmandat ausfüllen)
- Die Beiträge werden rechtzeitig zum Fälligkeitstag überwiesen

Bankverbindung (Bitte für eventuelle Rückerstattung angeben)

---

BIC

IBAN

Geldinstitut

---

Firmenstempel, Datum, Unterschrift