

Fragebogen zur Eröffnung eines Beitragskontos

1. Angaben zur Firma

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Inhaber _____ Rechtsform _____

Ansprechpartner
Personalabteilung _____ Rechtskreis West Ost

Betriebsnummer für Meldungen _____ Betriebsnummer bei Beitragsnachweisen _____

2. Angaben zur Steuerberatung

Die Lohnabrechnung führt unser Steuerberater durch:

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Ansprechpartner _____

Betriebsnummer _____

Hiermit erteilen wir dem Steuerberater die Vollmacht über die Ausübung unserer Interessen.

3. Wahlerklärung für die Teilnahme am Ausgleichsverfahren nach dem AAG

Für unsere Aufwendung der Entgeltfortzahlung bei Krankheit (U1) wählen wir den folgenden Erstattungssatz

- Erstattungssatz 70% (Standard) Umlagesatz 1,60%
- Erstattungssatz 80% (erhöht) Umlagesatz 2,70%
- Erstattungssatz 50% (ermäßigt) Umlagesatz 1,10%
- Keine Teilnahme

(Sie nehmen an der U1 nicht teil, wenn Sie in der Regel mehr als 30 Arbeitnehmer beschäftigen. Einzelheiten entnehmen Sie bitte dem Beratungsblatt Entgeltfortzahlungsversicherung).

Datum _____ Unterschrift, Stempel Arbeitgeber _____

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Durch das Sozialgesetzbuch (SGB V) ist die TK verpflichtet, diese Daten umfassend zu schützen.

