Firmenname

Anschrift

Geschäftszeichen

Techniker Krankenkasse
Fachzentrum Mitgliedschaft und Beiträge
20901 Hamburg

Angaben zum Beitragskonto

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen.

Informationen zum Unternehmen

Unsere Betriebsnummer:

Informationen zur Steuerberatung

Diese Angaben brauchen wir nur, wenn Ihre Lohnabrechnung von einer Steuerberatung durchgeführt wird. Wenn nicht, können Sie direkt auf der nächste Seite weitermachen.

Diese Steuerberatung führt unsere Lohnabrechnungen durch:

Name der Steuerberaterin/des Steuerberaters

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon, freiwillige Angabe

Fax, freiwillige Angabe

Ansprechpartner/in bei der Steuerberatung

Betriebsnummer der Steuerberatung

☐ Unsere Steuerberatung erhält hiermit die Vollmacht gegenüber der TK unsere Interessen zu vertreten.

W458001

Angaben für Rückfragen

Telefon, freiwillige Angabe

Fax, freiwillige Angabe

E-Mail, freiwillige Angabe

Ansprechparter/in, freiwillige Angabe

Funktion der Ansprechparterin/des Ansprechpartners (freiwillige Angabe)

Tag Monat Jahr

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen.

W458001