

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

--

Ansprechpartner/in, freiwillige Angabe

--

Funktion der Ansprechpartnerin/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.