

zurück an  
 Bertelsmann BKK, Postfach 170, 33311 Gütersloh

<b>Meldeverfahren zur Beitragsentrichtung</b>	
<b>Angaben zum Arbeitgeber</b>	
Name _____	
Anschrift _____	
Eintrag im Handelsregister <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ⇒ Aktz. _____	
Zuständiges Amtsgericht _____	
<b>Betriebsnummer</b>	
<small>(Sofern Sie abweichende Betriebsnummern für das Meldeverfahren und die Beitragszahlung haben, diese bitte getrennt angeben)</small>	
Betriebsnummer für Beitragsnachweise	_____
Betriebsnummer für Beitragszahlungen	_____
Betriebsnummer für Meldungen (z.B. für eine Betriebsstätte)	_____
<b>Angaben zum Arbeitnehmer</b>	
Name _____	
RV-Nr. _____	Beginn der Mitgliedschaft _____
<b>Geschäftsführer / Geschäftsleitung</b>	
Name _____	
Geburtsdatum _____	
Privatadresse _____	
<b>Kontakt</b> (Bei Bearbeitung durch z.B. einen Steuerberater bitte auch die Anschrift, sowie die Telefonnummer angeben)	
<b>Ansprechpartner für die Lohn- bzw. Gehaltsabrechnung</b>	
Telefon/Fax	_____
E-Mail	_____
ggf. Steuerberater/Abrechnungsstelle	_____
_____	
<b>Umlageversicherung</b>	
<input type="checkbox"/> Wir beschäftigen regelmäßig nicht mehr als 30 Arbeitnehmer.	
<input type="checkbox"/> Wir sind gemäß § 11 AAG nicht umlagepflichtig zur Umlage 1 (z. B. Bund, Länder, Gemeinden).	
_____	
Ort, Datum _____	Stempel und Unterschrift _____