

Erhebungsbogen für die Einrichtung eines Arbeitgeberkontos

Bitte vollständig ausfüllen und faxen an die IKK classic 0800 0455499

1. Grunddaten

genaue Firmenbezeichnung oder Firmenstempel:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon:*

Telefax:*

E-Mail-Adresse: * / **)

Ihre Betriebsnummer/Filialbetriebsnummer:

2. Beginn

Datum der Anmeldung Ihres Arbeitnehmers bei:

3. Arbeitnehmerdaten

Name und Vorname Ihres Arbeitnehmers:

Rentenversicherungsnummer Ihres Arbeitnehmers (falls nicht vorhanden, bitte Geburtsdatum eintragen):

4. Ausgleichsverfahren nach dem AAG

Anzahl der Beschäftigten:

Teilnahme am Ausgleichsverfahren

- ja, nicht mehr als 30 Beschäftigte
 nein, mehr als 30 Beschäftigte
 nein, öffentliche Verwaltung
 nein, weil

Bei Teilnahme am Ausgleichsverfahren wähle(n) ich/wir

- 65 % Erstattung (allgemein)
 50 % Erstattung (ermäßigt)

Werden hier keine Angaben gemacht, gilt der allgemeine Erstattungssatz

5. Filialbetrieb

- nein
 ja

Betriebsnummer des Hauptbetriebes

6. Zahlungsart/Bankverbindung

- Bankeinzug
Hierfür habe/n ich/wir das Formular „SEPA-Basislastschrift-Mandat“ ausgefüllt und unterschrieben beigelegt.

7. Rechtsform des Unternehmens

- Einzelfirma
 Gesellschaft (zum Beispiel GbR, OHG, KG, GmbH)

Eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichtes

HR-Nummer:

Name und Anschrift des der Geschäftsführer:

8. Lohn- und Gehaltsabrechnung

- eigenständig
 durch ein Steuerbüro (Name, Anschrift, Telefonnummer, Betriebsnummer):

BBNR des Stb.

9. Innungsmitgliedschaft*

- Ja nein

Falls ja, bitte Name und Sitz der Innung:

10. Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Datenschutzhinweis: Die Erhebung Ihrer Daten dient der Bearbeitung Ihres Beitragskontos und beruht auf § 28 d ff. SGB IV i. V. m. §§ 288 und 284 SGB V, sowie § 98 SGB X, § 93 ff. SGB XI und § 9 AAG i. V. m. der Satzung der IKK classic. Die Angabe der mit * gekennzeichneten Daten ist freiwillig, der Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widersprechen. Die Daten werden aufgrund von § 69 SGB X an die in § 35 SGB I genannten Stellen weitergeleitet. Eine Weitergabe der Daten an Andere erfolgt nicht. Weitere Informationen dazu finden Sie unter www.ikk-classic.de/datenschutz. **) Mit der Bekanntgabe der E-Mailadresse erklären Sie sich damit einverstanden, auf diesem Wege von der IKK classic mit aktuellen Informationen versorgt zu werden – zum Beispiel mit neuen Ausgaben unseres eMagazins IKK profil