Firmendaten

Jahr

Firmenname

(maximal 25 Zeichen)

Firmenstempel

Krankenkassen

Umlagekasse:

Erstattungssatz U1: %

Agentur für Arbeit

Betriebsnummer	
KUG-Stammnummer	
WB-Stammnummer	

FIRMENBANK

Bankname	
BIC	
IBAN	

Finanzamt

Steuernummer	
Name	
Straße	
PLZ/ Ort	
Bankname	
BLZ	
Kto.-Nr.	

Arbeitszeit

Woche		h
Montag		h
Dienstag		h
Mittwoch		h
Donerstag		h
Freitag		h

ZVK-BAU (nur Baubetriebe) ZVK-Nummer der Firma:

Zahlungsverkehr

Zutreffendes ankreuzen	Lastschrift	electr. Banking	Diskette	Überweiser	Scheck oder Bar
Lohn/ Gehalt					
Krankenkassen					
Finanzamt					
ZVK (nur Bau)					