

Arbeitgeberfragebogen

Firma	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>		
Straße & Nummer	<input type="text"/>		
Postleitzahl & Ort	<input type="text"/>		
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>		
Bundesland	<input type="text"/>		
Telefonnummer	<input type="text"/>	Faxnummer	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>		
Bank	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		
Lohnsteuerfinanzamt	<input type="text"/>		
Steuernummer	<input type="text"/>		
Lohnsteueranmeldung	<input type="checkbox"/> monatlich		
	<input type="checkbox"/> Quartal		
	<input type="checkbox"/> Jahr		
Zahlungsart Finanzamt	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Onlineüberweisung	
	<input type="checkbox"/> Lastschrift	<input type="checkbox"/> Datenträger	
Zahlungsart Krankenkasse	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Onlineüberweisung	
	<input type="checkbox"/> Lastschrift	<input type="checkbox"/> Datenträger	
Zahlungsart Gehälter	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Onlineüberweisung	
		<input type="checkbox"/> Datenträger	
Betriebsnummer	<input type="text"/>	von der Agentur für Arbeit vergeben	
Die erste Abrechnung soll erfolgen für den Monat	<input type="text"/>	des Jahres	<input type="text"/>
Berufsgenossenschaft	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer	<input type="text"/>
		Strukturschlüssel/Gefahrentarifstelle	<input type="text"/>

Kopie des Bescheides der Berufsgenossenschaft des letzten Jahres ist Anlage des Formulars

Unterschrift des Arbeitgebers