

Fax: 0 5661 73029925
 E-Mail: firmenkunden@bkk-pwc.de

Bitte zurück an:

 Versicherte(r)

BKK PwC
 Postfach 12 26
 34202 Melsungen

Firmen-Stammdaten

Rechtskreis	<input type="checkbox"/> West	<input type="checkbox"/> Ost
Betriebsnummer		
Beginn der Beschäftigung		
Firmenname		
Rechtsform der Firma		
ggf. Geschäftsführer/Gesellschafter		
Anschrift		
ggf. Betriebsstätte mit Nummer		
Telefon/Fax/E-Mail		
Ansprechpartner im Betrieb		
Telefon-Durchwahl/Erreichbarkeit		
Abrechnungsstelle (z. B. Steuerberater)		
Anschrift der Abrechnungsstelle		
Telefon/Fax/E-Mail		
bei freiwillig versicherten Beschäftigten	<input type="checkbox"/> Firmenzahler	<input type="checkbox"/> Selbstzahler
Dauerbeitragsnachweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme an Aufwendungserstattungsgesetz (U1: bei bis zu 30 Arbeitnehmern im Betrieb)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> allgemeiner Umlagesatz
		<input type="checkbox"/> ermäßigter Umlagesatz
		<input type="checkbox"/> erhöhter Umlagesatz
Befreiung von der Insolvenzgeldumlage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zahlweg der Beiträge:	<input type="checkbox"/> Scheck/Überweisung <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt	
Berufsgenossenschaft:		
Sonstiges		

 Ort und Datum

 Unterschrift und Stempel