

Rückantwort per Fax: 05341.405-350**Fragebogen zur Eröffnung bzw. Aktualisierung Ihres Beitragskontos****Angaben zur Firma**

Betriebsnummer: _____ **Rechtskreis:** West Ost

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Rechtsform: _____

Ansprechpartner/in
Personalabteilung: _____

Betriebsnummer für **Meldungen:** **Beitragsnachweise:** **Zahlungen:**

--	--	--

Angaben zur Steuerberatung

Die Entgeltabrechnung führt ein/e Steuerberater/in durch ja nein

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Betriebsnummer: _____

Hiermit erteilen wir dem/der Steuerberater/in die Vollmacht über die Ausübung unserer Interessen.

Ausgleichsverfahren nach dem AAG – Umlagesätze

Zur Umlage - U1 - wählen wir folgenden Erstattungssatz:

allgemeiner Erstattungssatz	60 % (Standard)	Keine Beitragspflicht
erhöhter Erstattungssatz	80 % (auf Wunsch)	
ermäßigter Erstattungssatz	50 % (auf Wunsch)	

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn sich die obigen Angaben ändern sollten.