

# Fragebogen zur Eröffnung Ihres Beitragskontos

Eröffnung des Arbeitgeberkontos bei der BKK Linde zum

## 1. Angaben zur Firma

Was ist Ihre Hauptbetriebsnummer? <input type="text"/>			
Welche Betriebsnummer verwenden Sie bei			
Meldungen <input type="text"/>	Beitragsnachweisen <input type="text"/>	Zahlungen <input type="text"/>	Rechtskreis West <input type="checkbox"/> Ost <input type="checkbox"/>
Name und Bezeichnung des Unternehmens			
Rechtsform der Firma			
Postfach	Straße / Hausnummer		
PLZ	Ort		
Ansprechpartner in der Personalabteilung			
Telefon	Telefax	E-Mail	
E-Mail			Anzahl Mitarbeiter <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie mir regelmäßig den Arbeitgebernewsletter der BKK Linde per E-Mail zu und informieren Sie mich über wichtige Änderungen in der Sozialversicherung. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.			

## 2. Angaben zur Steuerberatung

Wird die Lohnabrechnung durch einen Steuerberater durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch		
<b>Steuerbüro</b>		
Name		
Postfach	Straße / Hausnummer	
PLZ	Ort	
Ansprechpartner im Steuerbüro		
Betriebsnummer Ihres Steuerbüros <input type="text"/>		
Telefon	Telefax	E-Mail

## 3. SEPA-Lastschriftmandat

<b>Zahlung der Beiträge unter Angabe der Betriebsnummer</b>		
<input type="checkbox"/> Mit Überweisung	<input type="checkbox"/> Durch Lastschriftmandat	Die Lastschrift gilt ab <input type="text"/>
<b>Bankverbindung</b> (bitte auch angeben, wenn kein Lastschriftmandat erteilt wird)		
Kontoinhaber		
Name des Geldinstitutes		
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

### Bei Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000060555		
Mandatsreferenz (wird Ihnen mit der ersten Lastschrift mitgeteilt)		
Hiermit ermächtige ich die BKK Linde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der BKK Linde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
<b>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.</b>		
Ort	Datum <input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber und Firmenstempel 