

Antwort

Fax-Antwort unter:

mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg

07141 9790-113

Arbeitgeberstammblatt - mhplus Betriebskrankenkasse

1160064152743

Firmenname	Firmenanschrift	
Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse
Rechtsform	Rechtlicher Vertreter (z.B. Inhaber, Geschäftsführer)	
Ansprechpartner im Betrieb	Telefon	Telefax
Betriebsnummer, unter der die Beitragsnachweise erstellt werden (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Betriebsnummer, unter der die Zahlung erfolgt (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Betriebsnummer, unter der der Arbeitnehmer angemeldet wird (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Name und Anschrift des Steuerberaters		
Telefon	Telefax	Betriebsnummer des Steuerberaters
Zeitpunkt, ab dem die mhplus zuständig ist		
Angaben zum zuständigen Unfallversicherungsträger		
Zuständige Berufsgenossenschaft	Betriebsnummer Berufsgenossenschaft	
Gefahrtarifstelle	Mitgliedsnummer bei der Berufsgenossenschaft	
Anzahl der Arbeitnehmer insgesamt		

Beiträge für freiwillige Mitglieder werden überwiesen von unserem Betrieb dem Arbeitnehmer

Beiträge zur Umlageversicherung werden entrichtet: U1 Ja Nein U2 Ja Nein

Online Newsletter hiermit möchte ich den kostenlosen Online-Newsletter bestellen
(Die Angaben der E-Mail-Adresse s.o. ist hierfür unbedingt erforderlich.)

Datum Stempel Unterschrift