

**Antwort**

mhplus
71632 Ludwigsburg

Rückantwort:

siehe Angaben unten

Arbeitgeber-Stammblatt – mhplus

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

Beiträge zur Umlageversicherung werden entrichtet: **U1** ☐

U2 ☐

Datum	Stempel	Unterschrift
-------	---------	--------------

Kontakt entsprechend Ihres Sitzes (Bundesland) und der 4-stelligen Endziffer Ihrer Betriebsnummer:**Baden-Württemberg und Bayern**

Betriebsnummern-Endziffer0000 –2384
Firmenkunden1@mhplus.de Fax 07141 9790-44 5633

Betriebsnummern-Endziffer2385 –6121)
Firmenkunden2@mhplus.de Fax 07141 9790-44 5634

Betriebsnummern-Endziffer6122 -9999
Firmenkunden4@mhplus.de Fax 07141 9790-44 5635

Übrige Bundesländer

Betriebsnummern-Endziffer0000 -4899
Firmenkunden5@mhplus.de Fax 07141 9790-44 5636

Betriebsnummern-Endziffer4900 -9999
Firmenkunden6@mhplus.de Fax 07141 9790-44 5637