Angaben zum Unternehmen

Stammdaten

Betriebsnummer

Hauptbetriebs-nummer

Name der Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Postfach, PLZ, Ort

Ausbildungsbetrieb

Wir bilden aus ja ☐ nein ☐

Ansprechpartner im Unternehmen

Name, Vorname

Telefon-Nr.

Faxnummer

E-Mail

Steuerberater/externe Lohnabrechnung

Diese Angaben werden benötigt, wenn Ihre Lohnabrechnung von einer Steuerberatung oder einem externen Lohnabrechnungsunternehmen durchgeführt wird.

Name der Steuerberatung/ externen Lohnbuchhaltung

Ansprechpartner/in

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Betriebsnummer der Steuerberatung/ externen Lohnbuchhaltung

☐ **Die Steuerberatung/externe Lohnbuchhaltung ist bevollmächtigt, unsere Angelegenheiten nach dem §§ 28h und 28p SGB IV gegenüber der AOK Bremen/Bremerhaven zu vertreten. Dies beinhaltet die telefonische und schriftliche Kommunikation.**

Bitte wenden!

Beitragszahlung

Bankverbindung (Bitte immer angeben, wird für evtl. Beitragserstattungen verwendet)

Name des Geldinstituts

IBAN

Hinweis: Die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für Ihre Beschäftigten sind bis zum drittletzten Bankarbeitstag des Monats für den laufenden Monat in voraussichtlicher Höhe der Beitragsschuld fällig (§ 23 abs. 1 Satz 2 SGB IV).

Möchten Sie, dass wir die fälligen Beiträge von einem Bankkonto abbuchen, dann erteilen Sie uns bitte ein SEPA-Lastschriftmandat. Ein Bankeinzug ist nur dann möglich, wenn das SEPA-Lastschriftmandat im Original und unterschrieben vorliegt.

Kontaktwunsch

☐ Ich möchte, dass ein/e Außendienstmitarbeiter/in der AOK Bremen/Bremerhaven uns besucht (nur soweit Betriebssitz in Bremen und Bremerhaven)

☐ Ich habe noch Fragen. Bitte rufen Sie mich an

Immer aktuell informiert: Themen der Sozialversicherung und Seminare

☐ Wir möchten den AOK-Newsletter kostenlos erhalten - bitte tragen Sie uns unter folgender E-Mail-Adresse für den Newsletter ein:

(Sie erhalten eine Bestätigungsmail zur Aktivierung)

☐ Wir haben kein Interesse am AOK-Newsletter

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Datenschutzhinweis:
Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben zu dem in diesem Schreiben genannten Zweck erhoben, gespeichert und verarbeitet. Näheres regelt das Sozialgesetzbuch (SGB). Die AOK Bremen/Bremerhaven erhebt und verwendet Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen dieser Bestimmungen. Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig. Alle weiteren Informationen zu den Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten, beispielsweise zu Ihrem Recht auf Auskunft, Löschung und Widerruf, finden Sie unter www.aok.de/hb/datenschutzrechte.

YNO_00018_aok.de/bremen