Zurück an:

ARGE GSV PLUS GmbH

c/o Mercedes-Benz BKK

Postfach 700106

22001 Hamburg

Gern auch per Fax: 0 40 2 09 01-59 99 Oder per E-Mail an: arbeitgeberservice@bkk-servicecenter.de

Firmen-Stammdaten:

Firmenname:	
Unter welcher Betriebsnummer werden Beitragsnachweise erst	tellt?
Unter welcher Betriebsnummer erfolgt die Zahlung?	
Unter welcher Betriebsnummer wird der Arbeitnehmer angeme	ldet?
Rechtsform der Firma:	
Ggf. Geschäftsführer:in und Gesellschafter:in:	
Hausanschrift:	
Ansprechpartner:in im Betrieb:	
Telefon-Durchwahl:	Fax-Nr.:
Steuerberater:in (Name):	
Anschrift:	
Telefon-Durchwahl:	Fax-Nr.:
Beschäftigte:r (Name):	
Geburtsdatum:	
Beschäftigt ab:	-
Fälligkeit des Arbeitsentgelts: Zum	des laufenden Monats des Folgemonats
Anzahl Beitragsnachweise pro Monat:	-
Dauerbeitragsnachweis:	
Bankverbindung (Bitte unbedingt angeben für Erstattungen): BIC:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Zahlweg: Überweisung Lastschrift	
Die Zahlung der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung	für freiwillig Versicherte erfolgt durch 🔲 unseren Betrieb.
	das Mitglied selbst.
Umlage 1 für Krankheitsaufwendungen wird abgeführt: Ja Nein	
Für die Erstattungen der Arbeitgeberaufwendungen der Arbeitsunfähigkeit wähle ich den	
ermäßigten Umlagesatz. 🔲 allgemeinen Umlagesatz.	erhöhten Umlagesatz.
Datum Ort	Stempel/Unterschrift