

| | |
|---------------|--|
| Mandanten-Nr. | |
|---------------|--|

| Allgemeine Angaben | |
|-------------------------|----------------------|
| Unternehmensbezeichnung | Lohnabrechnung ab: |
| Strasse und Hausnummer | Bundesland |
| Postleitzahl/Ort | Ansprechpartner Lohn |
| Telefon | Telefax |
| Handy | E-Mail-Adresse |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----|-------------------------------|-------------------------------|----|----|
| Unternehmensgegenstand | gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Werden Betriebsstätten unterhalten? | ja <input type="checkbox"/> | Ort | nein <input type="checkbox"/> | | | |
| Liegt Ihnen eine Betriebsnummer vor? | Ja, die Betriebsnummer lautet | | | nein <input type="checkbox"/> | | |
| wöchentliche Arbeitszeit gesamt: | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa |

| Bankverbindung | | |
|---|--|--------------------------------------|
| IBAN | BIC | Bank |
| Zahlungen an das Finanzamt und die Krankenkassen über | Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> | Überweisung <input type="checkbox"/> |

| Kostenstellen | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Verteilung über Kostenstellen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

| Steuer | | | |
|------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Finanzamt | Steuernummer | | |
| Zeitraum Lohnsteueranmeldung | monatlich <input type="checkbox"/> | vierteljährlich <input type="checkbox"/> | jährlich <input type="checkbox"/> |

| Ist Ihr Unternehmen bei der Berufsgenossenschaft angemeldet | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|---|
| Ja, Name der Berufsgenossenschaft | | | nein <input type="checkbox"/> |
| Mitgliedsnummer | Haupt-Strukturschlüssel | Weitere Strukturschlüssel ? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

| Teilnahme Schätzverfahren (zutreffendes ankreuzen) | |
|--|--|
| Die Lohnabrechnung erfolgt bis zum 20. des laufenden Monats <input type="checkbox"/> -> kein Schätzverfahren | Die Lohnabrechnung erfolgt nach dem 20. des laufenden Monats <input type="checkbox"/> -> Schätzverfahren |

| Für Bauunternehmen | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Ist Ihr Unternehmen bereits bei der SOKA-Bau angemeldet | Ja, die Betriebsnummer lautet | nein <input type="checkbox"/> |

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Unternehmen