

IKK - Die Innovationskasse
19102 Schwerin

Betriebsnummer:

Fragebogen zur Führung Ihres persönlichen Beitragskontos

(Die Angaben sind zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben notwendig und dienen auch der Optimierung der Zusammenarbeit zwischen Ihnen und der IKK.)

Bitte geben Sie Ihre vollständige Firmenbezeichnung und Anschrift an:

Wie können wir Sie erreichen?

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Erfolgt die Abrechnung über einen Hauptbetrieb?

(Wenn ja, geben Sie bitte die vollständige Firmenbezeichnung und Anschrift, sowie die Betriebsnummer an)

Haben Sie einen Steuerberater, der für Sie die Abrechnungen erledigt?

(wenn ja bitte Name, Anschrift, Telefonnummer und evtl. Betriebsnummer eintragen)

Wie lautet Ihre Bankverbindung? (bitte auch angeben, falls keine Einzugsermächtigung erteilt wird)

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Besteht für Sie aufgrund Ihrer Beschäftigtenanzahl Umlagepflicht nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz in der U1? (bitte ggf. auf der beigefügten Wahlerklärung den Umlage-/Erstattungssatz auswählen)

Ja, ab _____ Nein Anzahl der Arbeitnehmer: _____

Werden Sie in Ihrem Betrieb im nächsten Jahr Auszubildende einstellen?

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel