

# Arbeitgeberstammdatenblatt

Name und Adresse des Arbeitgebers (ggf. Stempel)

Ihre Hauptbetriebsnummer: \_\_\_\_\_  
Soll eine Verknüpfung zum Haupt-/Nebenbetrieb erstellt werden?  Ja  Nein  
Ihre Betriebsnummer für Zahlungen: \_\_\_\_\_  
Ihre Betriebsnummer für Beitragsnachweis: \_\_\_\_\_  
Evtl. abweichende Betriebsnummer für Meldungen: \_\_\_\_\_

Anzahl der Beitragsnachweise je Monat: \_\_\_\_\_

## Ab welchem Zeitpunkt wird die BKK VerbundPlus zuständig?

Datum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum des Beschäftigten: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung (bitte angeben für mögliche Beitragserstattungen):

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Lastschriftverfahren:  Nein  Ja, siehe SEPA-Lastschriftmandat

## Ansprechpartner beim Arbeitgeber:

Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Name und Adresse des Steuerberaters, falls Abrechnung dort erfolgt:

\_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_ Name des Steuerberaters \_\_\_\_\_

## Ausgleich der Arbeitgeberaufwendung (U1, U2)

Der Ausgleich der Arbeitgeberaufwendungen erfolgt über den BKK Landesverband Mitte. Die Anträge auf Erstattung der Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit und Mutterschaft können Sie an uns oder direkt senden an den

**BKK-Landesverband Mitte, Arbeitgebersversicherung, Olvenstedter Chaussee 126, 39130 Magdeburg**

Es besteht Umlagepflicht für das Ausgleichsverfahren U1:  Ja  Nein  
Anmerkung: Am Ausgleichsverfahren U1 nehmen Arbeitgeber teil, die regelmäßig nicht mehr als 30 Arbeitnehmer beschäftigen.

Bei der Umlage U1 wird die Erstattung in Höhe von  50 %  60 %  80 % beantragt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_  
(bei Lastschrift: Verfügungsberechtigte(r) )

Mir ist bekannt, dass es sich bei den Kontaktdaten um freiwillige Angaben handelt, die keine Auswirkungen auf die Beurteilung des Antrages haben (vgl. Art. 6 Abs. 1. lit. a DSGVO). Meine Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse (sofern angegeben) kann die BKK VerbundPlus für die Kontaktaufnahme bei Fragen zur Kranken- und Pflegeversicherung verwenden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen (vgl. Art. 7 DSGVO). Die genauen Details zu den Datenschutzhinweisen und meinen Rechten bei der Datenverarbeitung finde ich unter [www.bkk-verbundplus.de/datenschutz](http://www.bkk-verbundplus.de/datenschutz).