

Firmenstammblatt

Mandanten-Nr.: _____

Firmenname: _____

Branche: _____

Bei Einzelfirmen:
Namen der Gesellschafter: _____

Namen der Gesellschafter: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____ Telefax-Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Betriebsnummer bei der
Bundesagentur für Arbeit: _____

Zuständige Berufs-
genossenschaft: _____

Name: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Umlagepflicht bei der
Krankenkasse:

ja

nein