



ARBEITGEBER - DATEN

Name, Vorname: _____

Firmenbezeichnung: _____

Art des Unternehmens: _____

Name, Vorname der Gesellschafter: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon/Fax-Nr.: _____ / _____

Handy-Nr.: _____

Bankverbindung: Bank: _____

IBAN: _____

Finanzamt: _____

Steuernummer: _____

Betriebsnummer von der Agentur für Arbeit: _____

Zuständige Berufsgenossenschaft: _____

Mitgliedsnummer Berufsgenossenschaft: _____

PIN der Berufsgenossenschaft: _____

Gefahrentarifstellen der Berufsgenossenschaft: _____

_____ Datum

_____ Stempel / Unterschrift