

Kontoeröffnungsblatt für Arbeitgeber

Firmenname und Anschrift

Betriebsnummer

Firma

Firmenzusatz

Branche

Rechtsform

Ansprechpartner im Betrieb *(Funktion im Betrieb)*

Telefonnummer tagsüber *(bei evtl. Rückfragen)*

Telefax

Email-Adresse *(freiwillige Angabe)*

Newsletter

Ja, ich möchte den kostenfreien, monatlichen E-Mail-Newsletter für Arbeitgeber. Diesen kann ich jederzeit abbestellen

Persönliche Betreuung

Sind Sie an einer persönlichen Betreuung vor Ort interessiert?

Gesamtanzahl der Beschäftigten im Unternehmen



Steuerberater

Steuerberater *(sofern die Abrechnung über einen Steuerberater erfolgt)*

Ansprechpartner im Steuerbüro

E-Mail-Adresse *(freiwillige Angabe)*

Telefonnummer tagsüber *(bei evtl. Rückfragen)*

Telefax

Beschäftigte/r

Name, Vorname, Geburtsdatum

Versicherungsbeginn der/des
Beschäftigten

Unterschrift

Firmenstempel

Senden Sie diesen Vordruck einfach an folgende Stelle:

Post Salus BKK, Barfußgässchen 15, 04109 Leipzig

Fax 0341 45337-587

E-Mail beitrag@salus-bkk.de