

Beraternummer:		Mandantennummer:		
Allgemeine Angaben				
Unternehmensname		Unternehmensgründung		
Ansprechpartner		Unternehmensgegenstand		
Strasse und Hausnummer		Postleitzahl/Ort		
Postfach / Postfach-Postleitzahl		Telefon	Telefax	
Bankverbindung		E-Mail-Adresse		
IBAN:				
BIC:		Betriebsnummer (Agentur für Arbeit)		
Betriebsstätten (falls vorhanden, bei mehreren Betriebsstätten Aufstellung beifügen)				
Name der Betriebsstätte		Betriebsnummer der Betriebsstätte		
Strasse und Hausnummer		Postleitzahl/Ort		
Sozialversicherung				
		Nein	Ja	Umlagesatz:
Anzahl der Arbeitnehmer	U1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	U2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Insolvenzgeldumlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Teilnahme Schätzverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unfallversicherung				
Berufsgenossenschaft			BG-Nr.	
Mitgliedsnummer	Stundenermittlung	Nr. Bezirksverwaltung	Gefahrenaristelle	
Steuer				
Bundesland		Steuernummer		
Finanzamt			FA-Nr.	
Anmeldezeitraum				
Abwälzung Pauschalsteuer auf den Arbeitnehmer	2 % für geringfügig entlohnte Beschäftigte	<input type="checkbox"/>		
	20 % für geringfügig entlohnt Beschäftigte	<input type="checkbox"/>		
	Erholungsbeihilfe	<input type="checkbox"/>		
	Fahrtkosten			
	Betriebliche Altersvorsorge			
	Kurzfristige Beschäftigte			

Baugewerbe						
Branche						
Betriebs-Nr. ZVK	Bankverbindung ZVK					Agentur für Arbeit
	Bankbezeichnung:					Stamm-Nr. Saison-KUG der BA
IBAN:						
BIC:						
Sonderzahlung						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 13. Monatseinkommen n. Tarif				<input type="checkbox"/> freiwilliges Weihnachtsgeld / Gratifikation	
Arbeitszeitregelung						
<input type="checkbox"/> tägliche Verteilung lt. Tarif <input type="checkbox"/> tägliche Verteilung individuell <input type="checkbox"/> betriebliche Arbeitszeitverteilung					Andruck Kalendarium auf Brutto-/Nettoabrechnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Die tägliche Verteilung immer eintragen						
Ab KW	MO	DI	MI	DO	FR	Bemerkung
Arbeitszeitkonto notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Arbeitszeiten für Angestellte						
Umrechnung der Festbezüge bei Teilmonaten					Wöchentliche Arbeitszeit (in Std.)	
AG-Zuschüsse (VWL, BAV, Fahrtkosten, freiwillige/private KV/PV...)						
Bezeichnung	Betrag				Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag				Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag				Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag				Für welche Arbeitnehmer?	
Bezeichnung	Betrag				Für welche Arbeitnehmer?	

