

Erhebungsbogen

zur Vergabe einer Betriebsnummer zum Meldeverfahren zur Sozialversicherung

BNR neu: _____ (wird von der Agentur für Arbeit vergeben)

Datum _____

Die Betriebsnummer wird beantragt für die Meldung

- für sozialversicherungspflichtige Beschäftigte ab: _____

- für ausschließlich geringfügig Beschäftigte ab: _____

Name/**Betriebsbezeichnung**: _____

Firmierung (GmbH, AG ...): _____

Betriebsadresse:
(Adresse der Betriebsstätte,
Niederlassung, Filiale) _____

Name des **Inhaber**: _____

Namen der **Gesellschafter**:
(bei Personengesellschaften, z.B. OHG,
GbR, etc.) _____

Name des **Geschäftsführers**: _____

Weitere Betriebsstätten
am gleichen Standort, mit gleicher
wirtschaftlicher Zuordnung

Anzahl: _____

Es gab schon eine Betriebsnummer: _____

als **Meldende Stelle**: _____

diese ist **ruhend** zu stellen zum: _____

Ansprechpartner

? des Betriebes: Tel. _____ Fax: _____

? der Personalverwaltung: Tel. _____ Fax: _____

? e-Mail: _____

Wirtschaftliche Zuordnung:
(Bestimmen des wirtschaftsfachlichen Schwer-
punktes bei der Produktherstellung, der Dienst-
leistung, dem Handel, im Baugewerbe etc. ...)

Korrespondenzanschrift:
(wenn Post nicht an die Betriebsanschrift
zugestellt werden soll) _____

Name des **Steuerbüros**:
(oder Buchhaltung) _____

Tel. _____ Fax: _____

Org.-Z. des Vermittlers, Hdz. _____ Unterschrift des Arbeitgebers: _____