

Formular

Neue/r Dienstgeber/in

Firmenname:	<input type="checkbox"/> Neugründung?
Firmenadresse:	
Telefonnummer:	
Branche:	Kollektivvertrag:
Arbeitszeit pro Woche:	Arbeitstage pro Woche:
Zahltag:	
Kontaktperson:	E-Mail:

Bankverbindung

Bank:	
IBAN:	BIC/ SWIFT:

Behörden

Mitarbeitervorsorgekasse:	Finanzamt StNr.:
---------------------------	------------------

Arbeitsstätten und deren Behörden

Adresse der Arbeitsstätte:	
Gemeinde:	
IBAN:	Kommunalsteuer-Nr.:
ÖGK Bundesland:	ÖGK Beitrags Nr.:

Arbeitsstätten und deren Behörden

Adresse der Arbeitsstätte:	
Gemeinde:	
IBAN:	Kommunalsteuer-Nr.:
ÖGK Bundesland:	ÖGK Beitrags Nr.:

Arbeitsstätten und deren Behörden

Adresse der Arbeitsstätte:	
Gemeinde:	
IBAN:	Kommunalsteuer-Nr.:
ÖGK Bundesland:	ÖGK Beitrags Nr.:

Unterlagen

<input type="checkbox"/> Vollmacht und Vereinbarung GKK	<input type="checkbox"/> Firmenbuchauszug
---	---

Versenden per Mail

Formular ausdrucken

Bei Fragen helfen wir gerne individuell weiter. Wissen entspannt. Ihre Lohnberaterinnen
payroll@huebner.at | Tel: +43 (1) 811 75 - 0

