


Ihre Betriebsnummer:

IKK Nord  
Arbeitgeberservice  
Postfach 440  
24754 Rendsburg

**Fragebogen zur Führung Ihres persönlichen Beitragskontos**

(Die Angaben sind zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben notwendig und dienen auch der Optimierung der Zusammenarbeit zwischen Ihnen und der  Nord.)

**Bitte geben Sie Ihre vollständige Firmenbezeichnung und Anschrift an:**

---

---

**Wie können wir Sie erreichen?**

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mit welchem Datum erfolgt die erstmalige Anmeldung Ihres Mitarbeiters/Ihrer Mitarbeiter?**

---

**Erfolgt die Abrechnung über einen Hauptbetrieb?**

(Wenn ja, geben Sie bitte die vollständige Firmenbezeichnung und Anschrift, sowie die Betriebsnummer an)

---

---

**Haben Sie einen Steuerberater, der für Sie die Abrechnungen erledigt?**

(wenn ja bitte Name, Anschrift, Telefonnummer und evtl. Betriebsnummer eintragen)

---

---

**Wie werden Sie Ihre Sozialversicherungsbeiträge zahlen?**

- per Überweisung  per Scheck  
 per Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung ist beigelegt)

**Wie lautet Ihre Bankverbindung?** (bitte auch angeben, falls keine Einzugsermächtigung erteilt wird)

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

**Besteht für Sie aufgrund Ihrer Beschäftigtenanzahl Umlagepflicht nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz in der U1?** (max. 30 Beschäftigte)

- Ja, ab \_\_\_\_\_  Nein Anzahl der Arbeitnehmer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/Firmenstempel