

Firmenangaben

Firmenbezeichnung		
Straße und Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon geschäftlich		E-Mail-Adresse
IBAN	BIC	Bank

Buchhaltung

Steuernummer	Umsatzsteuerpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umsatzsteuervoranmeldung <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
USt-ID-Nr.	Art des Betriebes (Tätigkeitsschwerpunkt)
Versteuerungsart <input type="checkbox"/> Soll Verst. <input type="checkbox"/> Ist Verst.	
Sonstiges	

Lohnbuchhaltung

Betriebsnr. der zuständigen Agentur für Arbeit	Firma Betriebsstelle Ost	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Berufsgenossenschaft	Berufsgenossenschaft Mitgliedsnummer		
Berufsgenossenschaft PIN	Gefahrentarif		
Lohnsteueranmeldung <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich			
Sofortmeldung erstellen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Abrechnung generieren ab	
Zeitpunkt der Lohnabrechnung <input type="checkbox"/> in der Zeit vom _____ bis _____ des laufenden Monats (Gehaltsempfänger) <input type="checkbox"/> in der Zeit vom _____ bis _____ des Folgemonats (Lohnempfänger auf Stundenbasis)			
Welche Unterlagen wünschen Sie monatlich zusätzlich zum Gehaltszettel und zur Auszahlungsliste?			
Bereitstellung / Versand der Unterlagen <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postversand			
Zahlungsweise	Lohn / Gehalt	Krankenkasse	Finanzamt
Einzugsermächtigung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online Überweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xml-Datei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überweisungsträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plandatum/Übergabe Lohn- unterlagen durch AG	Tag der Lohnzahlung		
Kürzungsmethode bei Fehlzeiten (lt. Tarifvertrag, Arbeitsvertrag) <input type="checkbox"/> kalendertäglich <input type="checkbox"/> arbeitstäglich (Standard) <input type="checkbox"/> 30stel Methode			
Umlageverfahren Krankenkasse <input type="checkbox"/> geminderter Umlagesatz <input type="checkbox"/> allgemeiner Umlagesatz <input type="checkbox"/> erhöhter Umlagesatz			

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Mandant