

# Firmenstammblatt

Mandanten-Nr.:

Firma:		Website:	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Vertreten durch / Geschäftsführer/in:			
Ansprechpartner/in für Lohn:		Vertretung für Lohn:	
Telefon:	Mobil:	Fax:	
E-Mail für Lohn:			
Rechnungsempfänger/in:		E-Mail für Rechnungsversand:	
Kreditinstitut:			
Konto-Nr.:		BLZ:	
IBAN:			

Zuständiges Finanzamt:		Steuer-Nr.:	
Lohnsteueranmeldezeitraum: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich			
Zahlungsabwicklung LStA: <input type="checkbox"/> Abbuchung <input type="checkbox"/> Überweisung zum <input type="text"/> Tag <input type="checkbox"/> versetzte LStA			

Betriebs-Nr.:		Nur für <b>Baufirmen</b> SOKA-Betriebsnummer:	
Betrieblich übliche wöchentliche Arbeitszeit: <input type="text"/> Std.		Zeitkonten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitszeitverteilung: Mo: <input type="text"/> Di: <input type="text"/> Mi: <input type="text"/> Do: <input type="text"/> Fr: <input type="text"/> Sa: <input type="text"/> So: <input type="text"/> in Std.			

Berufsgenossenschaft:			
Umlagepflicht U1: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Unternehmens-Nr.:	
Gefahrtarifstelle/n:		PIN:	

Kostenstellen-Rechnung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Kostenträger-Rechnung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
FIBU-Kontenrahmen: <input type="checkbox"/> SKR 03 <input type="checkbox"/> SKR 04 <input type="checkbox"/> indiv. Kontenplan (Kontierung bitte beilegen)			
FIBU mit Datei-Ausgabe: <input type="checkbox"/> ja Fibu-Software: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> nein	
Festbetragsaufteilung bei Teilmonat: <input type="checkbox"/> 30 Tage <input type="checkbox"/> Kalendertage <input type="checkbox"/> Arbeitstage			
Lohnformular: mit <input type="checkbox"/> Nullabrechnung   mit <input type="checkbox"/> Kalendarium   mit <input type="checkbox"/> Änderungskontrolle			
+ Statistik: mit <input type="checkbox"/> Urlaubstage   mit <input type="checkbox"/> Krankentage   mit <input type="checkbox"/> Aufenthalts-/Arbeitsgenehmigungsfristen			
Tarifvertrag /TVöD/ BAT:			
Sonstiges: <input type="text"/>			
Datum: <input type="text"/>		Anlagen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Seiten: <input type="text"/>	