

Angaben zur Firma

Name

Anschrift

Steuernummer

Lohnsteuervoranmeldezeitraum

zutreffendes bitte ankreuzen

monatlich vierteljährlich jährlich

Betriebsnummer

Ihres Unternehmens

Name der Berufsgenossenschaft

Nummer der Berufsgenossenschaft

Pin der Berufsgenossenschaft

5 - stellig

Tätigkeitsgegenstand
des Unternehmens

Optional IBAN

für Erstattungen nach dem Aufwendungs -
ausgleichsgesetz

Bitte senden Sie uns den vollständig ausgefüllten Fragebogen per Email
an info@Lohn-NRW.de oder per Fax an 0281/79 34 99 73