

## Firmenstamblatt (Lohn)

FKN: \_\_\_\_\_

KM-Nr: \_\_\_\_\_

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geschäftsführer/Inhaber: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Lohn: \_\_\_\_\_

E-Mail Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Versandadresse: \_\_\_\_\_

Falls abweichend zu oben

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Falls abweichend zu oben

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mitarbeiterzahl: \_\_\_\_\_

Erste produktive Abrechnung: \_\_\_\_\_

Vertragsbeginn ab: \_\_\_\_\_

**Bitte nur ausfüllen, wenn die Erstaufnahme der Firmen- und Mitarbeiterdaten durch a.b.s. erfolgt:**

Bundesland: \_\_\_\_\_  West  Ost

Finanzamt: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_ PIN: \_\_\_\_\_

Unternehmensnummer \_\_\_\_\_ Strukturschlüssel /  
Gefahrentarifstelle: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer  
Arbeitsamt: \_\_\_\_\_

**Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte Firmenstamblatt direkt  
über <https://portal.abs-rz.de/> zukommen.**

**Bei Rückfragen können Sie uns unter der 089 - 291929-0 erreichen.**