


## Stammdatenerfassung Lohnbuchhaltung

Betriebsstätte															
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort														
Betriebsnummer	KUG-Nummer (falls vorhanden)														
Wird eine Zweigniederlassung / unselbstständige Niederlassung im Inland unterhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wird oder wurde ein Unternehmen übernommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
Unternehmensdaten															
Firmenname mit Rechtsform	Gründungsdatum														
Beschreibung des Unternehmensgegenstand															
Bankverbindung Geschäftskonto (für Erstattung nach AAG)															
Bankname															
IBAN	BIC														
Finanzamt															
Betriebsstättenfinanzamt	Steuernummer														
Anmeldezeitraum für Lohnsteueranmeldung <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> keine	Zahlungsart für Lohnsteuer <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Lastschrift														
Sozialversicherung															
Zahlungsart der Sozialversicherungsbeiträge <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Lastschrift	Beschäftigen Sie über 30 Mitarbeiter? ● Bitte beachten Sie, dass eine Teilzeitkraft als ½ Mitarbeiter gezählt wird <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bitte nächste Frage beantworten)														
Sie haben die vorherige Frage mit ja beantwortet? Bitte nennen Sie uns die Erstattungssätze in Prozent (%) der Umlage 1 Bei mehr als fünf Krankenkassen, verwenden Sie bitte ein eigenangefertigtes Beiblatt	<b>Elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (eAU)</b> Vorlage / Nachweispflicht durch Mitarbeiter ab dem: <input type="checkbox"/> ersten Krankheitstag <input type="checkbox"/> zweiten Krankheitstag <input type="checkbox"/> dritten Krankheitstag <input type="checkbox"/> vierten Krankheitstag Haben ihre Mitarbeiter Anspruch auf Lohnfortzahlung bei Kindeserkrankung? <input type="checkbox"/> nein, ausgeschlossen durch Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> nein, ausgeschlossen durch Tarifvertrag oder Betriebsvereinbarung <input type="checkbox"/> ja, max. zehn Arbeitstage im Jahr														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Krankenkasse</th> <th>Erstattungssatz in %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Krankenkasse	Erstattungssatz in %													
Krankenkasse	Erstattungssatz in %														

<b>Berufsgenossenschaft</b>	
Name Berufsgenossenschaft	Unternehmensnummer
PIN der Berufsgenossenschaft (BG) ● Bitte beachten Sie, dass der PIN nur aus Zahlen besteht	Strukturschlüssel
<b>Allgemeines</b>	
Mit welchem Sachkontenrahmen wird ihre Buchhaltung erfasst? ● Sollte keine Angabe gemacht werden, wird der Sachkontenrahmen 04 berücksichtigt. <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04	Haben Sie individuelle Lohnbestandteile? ● Zuschläge, Sonderzahlungen, Weihnachtsgelder, Urlaubsgelder etc. <input type="checkbox"/> SFN-Zuschläge <input type="checkbox"/> Dienstwägen <input type="checkbox"/> Sachbezug (50€ Freigrenze) <input type="checkbox"/> Sonderzahlungen <input type="checkbox"/> bAV oder VWL <input type="checkbox"/> Dienstfahrrad
<b>Fachbereich Baulohn / nur auszufüllen für Unternehmen im Baulohn</b>	
Welcher Baugewerbeart gehören Sie an? <input type="checkbox"/> <b>Bauhauptgewerbe</b> <input type="checkbox"/> Straßenbau <input type="checkbox"/> Hochbau und Tiefbau <input type="checkbox"/> Fliesenleger <input type="checkbox"/> Maurer und Stuckateure <input type="checkbox"/> Gleisbau <input type="checkbox"/> Holzbau und Zimmereibetriebe <input type="checkbox"/> <b>Baunebengewerbe</b> <input type="checkbox"/> Garten- und Landschaftsbau <input type="checkbox"/> Gerüstbau <input type="checkbox"/> Dachdecker <input type="checkbox"/> Maler und Lackierer	 Kontobetriebsnummer der Bausozialkasse  Wie bezahlen Sie die Beiträge an die Bau- und Sozialkasse? <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Lastschrift  Haben Sie SOKA-BAU Online? <input type="checkbox"/> ja (bitte lassen Sie uns die Zugangsdaten zukommen) <input type="checkbox"/> nein
<b>Wichtige Informationen zu unserer Zusammenarbeit</b>	
<b>Neueinstellungen von Mitarbeitern</b> ➔ Personalfragebogen über unsere <a href="#">Webseite</a> ausfüllen ➔ Kopie des Arbeitsvertrages zusenden  Sollte weitere Unterlagen oder Informationen für die Erstellung der laufenden Lohnbuchhaltung benötigt werden, melden wir uns.	<b>Laufende Lohnbuchhaltung (Gehalts-Inputs)</b> ➔ monatlicher Gehalts-Input per Mail mit folgenden Informationen: <input checked="" type="checkbox"/> Zeitraum über gemeldete Krankheit eines Mitarbeiters (Beginn & vstl. Ende) <input checked="" type="checkbox"/> Ein- und Austrittsdaten <input checked="" type="checkbox"/> Gehaltserhöhungen, Sonderzahlungen aller Art <input checked="" type="checkbox"/> individuelle abrechnungsrelevanten Informationen  <b>Die Abgabe des Gehaltsinputs richtet sich nach der Art des Lohnlaufs</b> 18. eines Monats, wenn Lohnabrechnung zum Stichtag 3. des Folgemonats, wenn Lohnabrechnung nach Ablauf des Monats
Wir sind gerne für Sie da und helfen unter den folgenden Kontaktdaten	
<b>Telefonische Erreichbarkeit</b> unter Tel. +49 89 2000 80 380 Montag – Donnerstag: 10 – 17 Uhr Freitag 10 – 15 Uhr	<b>Mail-Adressen der Fachabteilung Lohnbuchhaltung</b> Die Bearbeitungszeit beträgt i.d.R. 2-3 Arbeitstage lohnbuchhaltung@diloher.de
<b>Wichtige Links</b> Downloadcenter: <a href="http://www.diloher.de/downloadcenter">www.diloher.de/downloadcenter</a> diloher Suite Kundenportal: <a href="http://www.diloher-suite.de">www.diloher-suite.de</a>	Personalfragebogen: <a href="http://www.diloher.de/formulare">www.diloher.de/formulare</a> Agenda Unternehmensportal: <a href="http://www.a-unp.de">www.a-unp.de</a>

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben sowie die Kenntnisnahme aller Informationen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Vertragsunterlagen wie das Preis- und Leistungsverzeichnis Lohnbuchhaltung der dilohver GmbH oder andere wichtige Dokumente für die Zusammenarbeit, wie z.B. SEPA-Lastschriftmandat der Bundesknappschaft etc. über das Downloadcenter jederzeit zur Verfügung stehen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------