

# Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes

Mainzer Straße 98-102, 65189 Wiesbaden

## Stammblatt

Betriebskontonummer bei der **Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Firmenname und Anschrift


2. Vor-, Zuname und Geburtsdatum der **Betriebsinhaber** oder persönlich haftenden **Gesellschafter** (bei GmbH Vor- und Zuname deren **Geschäftsführer**) sowie deren Anschriften


BUS

3. Handelsregistereintragung  
(ggf. bitte Handelsregisterauszug beifügen)

ja  nein

Amtsgericht:

Aktenzeichen:

4. Handwerksrolleneintragung  
(ggf. bitte Bescheinigung beifügen)

ja  nein

zuständige Handwerkskammer:

eingetragenes Handwerk:

5. Besteht Mitgliedschaft beim Bundesverband Gerüstbau?

ja  nein

6. Besteht Mitgliedschaft bei der Bundesinnung Gerüstbau?

ja  nein

7. Datum des Tätigkeitsbeginns gem. Gewerbeanmeldung:

Art des angemeldeten Gewerbes:

Zuständiges Gewerbeamt

(Bitte Bescheinigung des Ordnungsamtes beifügen)

8. Betriebsnummer der Bundesagentur für Arbeit: \_\_\_\_\_

9. Zuständige Berufsgenossenschaft (Name und Ort): \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_

10. Werden/wurden **gewerbliche Arbeitnehmer** im **Dauerarbeitsverhältnis** beschäftigt?  ja  nein seit: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

11. Werden/wurden **gewerbliche Aushilfskräfte** beschäftigt?  ja  nein seit: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

BUS

12. Werden/wurden **technische oder kaufmännische Angestellte** im Dauerarbeitsverhältnis beschäftigt?  ja  nein seit: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

13. Werden/wurden **technische oder kaufmännische Angestellte** als Aushilfe beschäftigt?  ja  nein seit: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

14. Beschäftigen Sie Auszubildende im Gerüstbauhandwerk?  ja  nein seit: \_\_\_\_\_

15. Bankverbindung  
(Die Angabe ist erforderlich zur Erstattung der verauslagten Urlaubsgelder, Überbrückungsgelder und des Lohnausgleichs.)  
Name der Bank: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

16. Wollen Sie am gegenseitigen Lastschriftverfahren teilnehmen?  ja  nein  
(Bitte ggf. Formular Einzugsermächtigung ausgefüllt einreichen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift