



Antwort:

Siemens-Betriebskrankenkasse

80227 München

per Fax: 0800 0 725 725 999 8

Kundennummer:

Firma:

Straße, Nr.:

Plz., Ort:

Tel.-Nr.:

VOLLMACHT

Bitte ausfüllen, wenn Ihre Lohn-/Gehaltsabrechnung von einem Steuerberater oder einer anderen Abrechnungsstelle durchgeführt wird.

Name des Steuerberaters/der Abrechnungsstelle:

Betriebsnummer des Steuerberaters/der Abrechnungsstelle:

Ansprechpartner:

Straße, Nr.:

Plz, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein **Einverständnis zur Datenübermittlung von zur Abrechnung notwendiger Daten** durch die SBK an den von mir angegebenen Steuerberater/ Abrechnungsstelle.

Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter widerruf@sbk.org widerrufen.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, einen Steuerberater-/Abrechnungsstellenwechsel umgehend bei der SBK zu melden.

Ort, Datum

Ansprechpartner

**Stempel + Unterschrift
Arbeitgeber**

Telefon

E-Mail-Adresse