

## E-Mail für Verrechnungsinformation

(nur vom Betrieb auszufüllen)

\_\_\_\_\_  
Betriebskontonummer (8-stellig)

### Betriebsdaten

Firmenname \_\_\_\_\_

Zusatzbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

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

**Die Verrechnungsinformation bitte an folgende E-Mail Adresse/n (max. 4) senden:**

E-Mail Adresse 1: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse 2: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse 3: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse 4: \_\_\_\_\_

Diese E-Mail Adressen sollen auch für den Versand der Rundschreiben genutzt werden.

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

\_\_\_\_\_  
**Firmenstempel/Unterschrift**

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben an die Sozialkasse Berlin:

**Fax: 030 51539-610** oder **E-Mail: erfassung@sozialkasse-berlin.de**