

Ermächtigung über die Saldierung der Winterbeschäftigungsumlage mit Erstattungsleistungen (ohne Lastschriftinzug)

(Bauhauptgewerbe)

Betriebskontonummer (8-stellig)

Betriebsdaten

Firmenname _____

Zusatzbezeichnung _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Sozialkasse Berlin widerruflich, Erstattungsleistungen für gezahlte Urlaubs- oder Ausbildungsvergütungen mit offenen Forderungen der ULAK (SOKA-BAU) aus der Winterbeschäftigungsumlage sowie Säumniszuschlägen zu verrechnen.

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben an die Sozialkasse Berlin:

Fax: 030 51539-652

oder

E-Mail: kontenkreis@sozialkasse-berlin.de