

Deckdatenblatt

ALKA – Solution

Holländische Str. 123

34127 Kassel

office@alka-solution.de

www.alka-solution.de

Kundennummer: NU 02

(wird vom Auftraggeber vergeben)

Kontaktdaten: @: ☎: 🕒: 📁:		Koop.-Partner mit: Koop-Vertrag:	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ansprechpartner _(alle)			
Ausweis Firmenvertreter _(alle)	Nationalität:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Aufenthaltstitel <small>(bei Staatsbürgern aus Drittländer)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Handelsregisterauszug falls vorhanden _(GmbH; EU;UG)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gewerbeanmeldung _(alle)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Handwerkskarte/Gewerbekarte falls vorhanden _(GmbH; EU; UG)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Nachweis einer Betriebshaftpflichtversicherung _(alle)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
FA Freistellungsbescheinigung §48 b EStG oder FA Bescheinigung Inlandsitz §51 Abs. 3/3 UstDV _(alle)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
BG Unbedenklichkeitsbescheinigung <small>(bei Festangestellten sonst freiwillig)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
BG BAU Anmeldung bzw. Zahlungsfreistellung _(alle)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
SOKA BAU Pflicht _(bei Festangestellten)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
SOKA BAU Negativbescheinigung <small>(bei Festangestellten)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
SOKA BAU Nachweis _(bei Festangestellten)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
KK Unbedenklichkeitsbescheinigung <small>(bei Festangestellten sonst freiwillig)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Mindestlohnbescheinigung v. Steuerberater <small>(bei Festangestellten)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gesellschaftervertrag _(GbR)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sozialversicherungskarte/n Mitarbeiter <small>(bei Festangestellten)</small>		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Anmeldung Meldebehörde _(alle)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sonstiges: Stundenlohnangabe Facharbeiter und Helfer			

Datum; Unterschrift _____