

**Antwort**  
mhplus  
71632 Ludwigsburg

**Rückantwort:**  
siehe Angaben unten

**Arbeitgeber-Stammblatt – mhplus**

Firmenname	Firmenanschrift	
Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse
Rechtsform	Rechtlicher Vertreter (z. B. Inhaber, Geschäftsführer)	
Ansprechpartner im Betrieb	Telefon	Telefax
Betriebsnummer, unter der die <b>Beitragsnachweise</b> erstellt werden (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Betriebsnummer, unter der die <b>Zahlung</b> erfolgt (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Betriebsnummer, unter der der Arbeitnehmer <b>angemeldet</b> wird (8-stellig, vergeben durch die Arbeitsagentur)		
Name und Anschrift des Steuerberaters		
Telefon	Telefax	Betriebsnummer des Steuerberaters

Beiträge zur Umlageversicherung werden entrichtet: **U1**

**U2**

Datum	Stempel	Unterschrift
-------	---------	--------------

**Kontakt entsprechend Ihres Sitzes (Bundesland) und der 4-stelligen Endziffer Ihrer Betriebsnummer:**

**Baden-Württemberg und Bayern**

Betriebsnummern-Endziffer ....0000 – ....2884  
[Firmenkunden1@mhplus.de](mailto:Firmenkunden1@mhplus.de) Fax 07141 9790-44 5633

Betriebsnummern-Endziffer ....2885 – ....6375)  
[Firmenkunden2@mhplus.de](mailto:Firmenkunden2@mhplus.de) Fax 07141 9790-44 5634

Betriebsnummern-Endziffer ....6376 - ....9999  
[Firmenkunden4@mhplus.de](mailto:Firmenkunden4@mhplus.de) Fax 07141 9790-44 5635

**Übrige Bundesländer**

Betriebsnummern-Endziffer ....0000 - ....4919  
[Firmenkunden5@mhplus.de](mailto:Firmenkunden5@mhplus.de) Fax 07141 9790-44 5636

Betriebsnummern-Endziffer ....4920 - ....9999  
[Firmenkunden6@mhplus.de](mailto:Firmenkunden6@mhplus.de) Fax 07141 9790-44 5637