

Einverständniserklärung elektronischer Datenaustausch

Ausfertigung für
Lohnbüro AM

Hiermit erkläre ich mich / wir uns

Name: _____

Name: _____

mit dem elektronischen Datenaustausch unserer Daten (z.B.: Lohnauswertungen, Anmeldungen usw.) zwischen dem

Lohnbüro AM
Lorenz-Luidl-Str. 4, 86424 Dinkelscherben
Tel: 08236 – 33 46 43 Fax: 08236 – 33 46 19
Mail: lohn-am@t-online.de

und den Behörden, Krankenkassen usw. (z.B.: Finanzverwaltung) einverstanden.

Die Einverständniserklärung erfolgt auf Widerruf.

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift

Einverständniserklärung elektronischer Datenaustausch

Ausfertigung für
Ihre Unterlagen

Hiermit erkläre ich mich / wir uns

Name: _____

Name: _____

mit dem elektronischen Datenaustausch unserer Daten (z.B.: Lohnauswertungen, Anmeldungen usw.) zwischen dem

Lohnbüro AM
Lorenz-Luidl-Str. 4, 86424 Dinkelscherben
Tel: 08236 – 33 46 43 Fax: 08236 – 33 46 19
Mail: lohn-am@t-online.de

und den Behörden, Krankenkassen usw. (z.B.: Finanzverwaltung) einverstanden.

Die Einverständniserklärung erfolgt auf Widerruf.

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift