

Rücksendung an

BKK Landesverband Mitte
Arbeitgeberversicherung
39069 MagdeburgFax: 0391 72518 - 20
E-Mail: info@bkk-aag.de**Ihre Adresse**

(*) Bitte füllen Sie die mit einem * gekennzeichneten Felder aus.

(**) Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse an, wenn Sie eine Bestellbestätigung wünschen.

Institution: _____

Titel: _____

Vorname*: _____

Name*: _____

Straße/ Nr.*: _____

Postleitzahl*: _____

Ort*: _____

Bundesland: _____

E-Mail**: _____

Ihre Bestellung

Anzahl	Name	Beschreibung
_____	SVcompact – Ausgleich von Arbeitgeberaufwendungen	Format DIN A6, 15 Seiten kompakte Informationen zur Feststellung, Berechnung der Umlage, Erstattung U1 und U2
_____	SVcompact – Schnell und sicher durch die Sozialversicherung	Format DIN A6, 148 Seiten Praxiswissen zur Sozialversicherung sowie aktuelle Informationen
_____	Entgeltfortzahlung und Ausgleichsverfahren	Format DIN A5, 50 Seiten umfassende Informationen zu Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall, Mutterschutz und Ausgleichsverfahren

Bestellung der Broschüre "SVcompact - Schnell und sicher durch die Sozialversicherung" leider nicht mehr möglich.
Bitte nutzen Sie das PDF der Broschüre auf unserer Website.

Ihre Bestätigung_____
Ort und Datum_____
Unterschrift