

**Antwort:**

HEK– Hanseatische Krankenkasse  
Firmenkunden  
Wandsbeker Zollstraße 86-90  
22041 Hamburg

**Arbeitgeber – Stammdaten**

Betriebsnummer	
Firma	
Straße, Hausnummer	
Postfach	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner/-in Personalangelegenheiten	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

**Angaben zum Arbeitnehmer**

Sozialversicherungsnummer	
Beginn der Beschäftigung	
Erster Abrechnungsmonat	

**Mehrere Betriebsstätten**

Wenn Sie mehrere Betriebsstätten (z.B. Standorte, Niederlassungen) mit unterschiedlichen Betriebsnummern haben, bitte ausfüllen:

Mit welcher Betriebsnummer erfolgt die Beitragszahlung?	
Mit welcher Betriebsnummer erfolgt der Beitragsnachweis?	
Mit welcher Betriebsnummer erfolgt die Meldung zur Sozialversicherung?	