

Bitte zurücksenden an:

**Künstlersozialkasse**  
Abteilung Verwerter  
Gökerstraße 14  
26384 Wilhelmshaven

Abgabenummer (bitte unbedingt angeben)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Betriebsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Änderungsmitteilung Grunddaten

Name des Unternehmens:																					
Ab/seit dem (Datum TTMMJJJJ)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> gilt Folgendes:																				
<input type="checkbox"/>	<b>Neue Kontaktdaten:</b>																				
Straße und Hausnummer:																					
Adresshinweis:																					
PLZ, Ort:																					
Ansprechpartner/-in:																					
Tel.	E-Mail-Adresse:																				

<input type="checkbox"/>	<b>Änderung der Rechtsform: Bitte geben Sie die bisherige und die neue Unternehmensbezeichnung an und fügen einen Nachweis bei.</b>
<b>Alt:</b> Unternehmensname / -bezeichnung	
<b>Neu:</b> Unternehmensname / -bezeichnung	
( Datum )	( Unterschrift )

Änderung Grunddaten – 10.2022

	<b>Kontakt:</b> ☎ Service-Center: 04421 9289000 Sprechzeiten: Montag – Freitag 9:00 Uhr – 16:00 Uhr Hausanschrift: Gökerstr. 14, 26384 Wilhelmshaven Internet: www.kuenstlersozialkasse.de	<b>Konten:</b> Hamburger Sparkasse	IBAN: DE18 2005 0550 1280 1233 55 BIC: HASPDEHHXXX
	Postbank AG	IBAN: DE57 2501 0030 0361 9503 03 BIC: PBNKDEFF	