

Änderungsanzeige (Betriebsverhältnisse)



Rufen Sie uns bitte an (0621 533-99001), wenn Ihnen dieses Formular für Ihre Änderungsanzeige als nicht geeignet erscheint.

Wir senden Ihnen dann einen für Ihr Unternehmen individuell erstellten Fragebogen zu.

Mitgliedsnummer

Anrede Telefonnummer

Nachname, Vorname

Unternehmen

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Änderungszeitpunkt

Seit diesem Zeitpunkt verteilt sich der **Arbeitsaufwand** im Unternehmen wie folgt:

1. Handel (bitte jeweils die Warenart - soweit mit ihr Umgang (Kontakt) besteht - angeben)

a) %
b) %
c) %
d) %

2. Sonstige Gewerbebezüge (bitte genaue Branche/n angeben)

a) %
b) %
c) %
		100 %

Die Mitarbeiter sind in den genannten Gewerbebezügen wechselseitig (durcheinander) tätig:

ja nein

Folgender/Folgende Gewerbebezüg/e hat/haben einen eigenen Personalstamm:

.....

Ausführliche Informationen zu den Themenfeldern *Gefahrtarif* und *Veranlagung* finden Sie mit dem Webcode [Gefahrtarif](#) unter www.bghw.de.

Raum für freie Schilderung der Änderungen

Empfänger

ABG

Mitgliedsnummer

Berufsgenossenschaft
Handel und Warenlogistik

Mitgliederservice

68145 Mannheim

_____, den _____

Unterschrift