

Tiroler  
Gebietskrankenkasse  
Klara-Pölt-Weg 2  
6020 Innsbruck

FAX: 05/780 761  
Telfon: 05/780 760

DG-Kontonummer

## AVISO-Anmeldung

### Daten des Dienstnehmers:

Familiennname			Versicherungsnummer	
Vorname				
Beschäftigt ab		als		
Beschäftigungsort inkl. KFZ-KZ, PLZ, Ort				

### Daten des Dienstgebers:

Name des Dienstgebers			
Betriebsart		Telefonnummer	
Betriebsstätte, Filiale, Büro		E-Mail	
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, HNR)			

Datum, Ort		Unterschrift Dienstgeber	
------------	--	--------------------------	--

### Bestätigung für den Steuerberater

Hiermit bestätige ich als Dienstgeber, dass ich die ordnungsgemäße Anmeldung bei der Gebietskrankenkasse selbst durchgeführt habe.

Datum: ..... Unterschrift:

.....