

Stammdaten Arbeitnehmer - 1 -

Arbeitgeber	:				
Betriebsnummer	:				
Arbeitnehmerdaten					
Anrede	:				
Familienname / Vorname	:				
Straße / Nr.	:				
PLZ / Ort	:				
Geburtsdatum	:				
Staatsangehörigkeit	:				
Familienstand	:				
Eintrittsdatum	:				
Berufsbezeichnung	:				
Ausbildung	:	ungelernt		gelernt	
Sozialversicherungsmerkmale	gesetzlich	freiwillige		privat	
Krankenkasse/ Bezeichnung	:				
Sozialversicherungsnummer					
Pflichtangaben! Anmeldung sonst nicht möglich					
Geburtsort	:				
Geburtsname	:				
Angaben zur Pflegeversicherung	Kinder	kinderlos			
Wenn Elterneigenschaft vorliegt, muss zwingend der Fragebogen -Nachweis der Elterneigenschaft- ausgefüllt und beigefügt werden!					
Besteuerungsmerkmale					
Steuerliche IdNr.	:				
Steuerklasse	:				
Konfession	:				
Kinderfreibetrag	:				
Frei-/ Hinzurechnungsbetrag jährlich	:	€	monatlich	:	€
Datum der Freistellungsbescheinigung	:	LSt-pauschalierung :			%
Auszahlungsmethode	Überweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bar	
IBAN:	:				
SWIFT-BIC:	:				
Bankname:	:				

folgende Unterlagen liegen vor

Elterneigenschaft: Kopie Geburtsurkunde

Krankenkassen - Versicherungsmitgliedsbescheinigung nach § 175 SGB V

eine Kopie des Sozialversicherausweis von der Rentenanstalt

Stammdaten Arbeitnehmer - 2 -

Entlohnung		
Bruttobezüge	Lohnart/ Bezeichnung	Betrag
Festbezug 1 :		€
Festbezug 2 :		€
Festbezug 3 :		€
Stundenlohn 1	Stundenlohn	€
Stundenlohn 2		€
Nettobezüge/ abzüge		
	Lohnart/ Bezeichnung	Betrag
Festbezug 1 :		€
Festbezug 2 :		€
Urlaubsgeld	im Monat	€
Weihnachtsgeld	im Monat	€
Andere Sonderzahlungen	:	€
Pfändungen	:	€
Darlehn von Arbeitgeber	in Höhe	€ montl.Raten
Vermögenswirksame Leistungen		
Vermögensbildung: €	Beginn: Lohnart/ Bezeichnung	Ende: Betrag
Arbeitgeberanteil		€
Vertragsart/-nummer:		
Kontonummer:		
Bankleitzahl/Bezeichnung		
Direktversicherung durch AG		
Direktvers. durch Gehaltsverzicht		
Gruppenversicherung		€
Vertragsangaben		
oder die Kopie des Arbeitsvertrag		
Voll- oder Teilzeit	:	
Wöchentliche Arbeitszeit :	:	
an den Wochentagen :	:	Mo / Di / Mi / Do / Fr / Sa / So
Kündigungsfrist	:	
Urlaubstage	:	
sonstiges Vereinbarungen	:	
Für die Richtigkeit		
Datum	Unterschrift des Arbeitnehmers	
Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitsgebers	