

Stammdaten Arbeitnehmer - 1 -

Arbeitgeber	:	
Betriebsnummer	:	

<b>Arbeitnehmerdaten</b>			
Anrede	:		
Familienname / Vorname	:		
Straße / Nr.	:		
PLZ / Ort	:		
Geburtsdatum	:		
Staatsangehörigkeit	:		
Familienstand	:		
<b>Eintrittsdatum</b>			
Berufsbezeichnung	:		
Ausbildung	:	<input type="checkbox"/> ungelernt	<input type="checkbox"/> gelernt

<b>Sozialversicherungsmerkmale</b>	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> freiwillige	<input type="checkbox"/> privat
Krankenkasse/ Bezeichnung	:		
<b>Sozialversicherungsnummer</b>			
Pflichtangaben! Anmeldung sonst nicht möglich			
Geburtsort	:		
Geburtsname	:		
<b>Angaben zur Pflegeversicherung</b>	<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> kinderlos	<input type="checkbox"/>
Wenn Elterneigenschaft vorliegt, muss zwingend der Fragebogen -Nachweis der Elterneigenschaft- ausgefüllt und beigelegt werden!			

<b>Besteuerungsmerkmale</b>			
Steuerliche IdNr.	:		
Steuerklasse	:		
Konfession	:		
Kinderfreibetrag	:		
Frei-/ Hinzurechnungsbetrag jährlich	:	€ monatlich	: €
Datum der Freistellungsbescheinigung	:	LSt-pauschalierung	: %

<b>Auszahlungsmethode</b>	<input type="checkbox"/> 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 Sozialversicherungsausweis von der Rentenanstalt



Stammdaten Arbeitnehmer - 2 -

Entlohnung		
Bruttobezüge	Lohnart/ Bezeichnung	Betrag
Festbezug 1 :		<input type="text"/> €
Festbezug 2 :		<input type="text"/> €
Festbezug 3 :		<input type="text"/> €
Stundenlohn 1	Stundenlohn	<input type="text"/> €
Stundenlohn 2		<input type="text"/> €

Nettobezüge/ abzüge	Lohnart/ Bezeichnung	Betrag
Festbezug 1 :		<input type="text"/> €
Festbezug 2 :		<input type="text"/> €

Urlaubsgeld	im Monat	<input type="text"/> €
Weihnachtsgeld	im Monat	<input type="text"/> €
Andere Sonderzahlungen	:	<input type="text"/> €
Pfändungen	:	<input type="text"/> €
Darlehn von Arbeitgeber	in Höhe	€ montl.Raten €

Vermögenswirksame Leistungen		
Vermögensbildung: €	Beginn: Lohnart/ Bezeichnung	Ende: Betrag
Arbeitgeberanteil	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Vertragsart/-nummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankleitzahl/Bezeichnung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direktversicherung durch AG	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Direktvers. durch Gehaltsverzicht	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Gruppenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 Arbeitgebers

