



Benötigte Angaben bei Einstellung eines Arbeitnehmers

(Lohn/Gehalt regelmäßig mehr als 400 Euro im Monat oder Auszubildende)

Firma: _____

Personalnummer: _____

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen vollständig und senden Sie uns alle benötigten Unterlagen zu, da sonst keine Bearbeitung möglich ist

1. Persönliche Angaben

Nachname _____
Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort,-Land _____
ggf. abweichender Geburtsname _____
Geschlecht _____ männlich _____ weiblich
Familienstand _____ ledig _____ verheiratet
Staatsangehörigkeit _____
ID-Nummer (11-stellig) _____

2. Angaben zur Beschäftigung

Eintrittsdatum _____
Austrittsdatum (falls schon bekannt) _____
Tätigkeit (als was sind sie beschäftigt?) _____
Schulabschluß _____
Abgeschlossene Berufsausbildung _____ ja _____ nein
Arbeiter _____ oder Angestellter _____
wöchentliche Arbeitszeit _____ Std.
Stundenlohn _____ €
oder Monatsgehalt _____ €
Angaben zum Fahrgeld _____ km Wohnung-Arbeitsstätte
_____ wöchentliche Arbeitstage

3. Bankverbindung

(C) Steuerkanzlei Münchinger
Lindachstraße 86
75417 Mühlacker

Name der Bank _____
Bankleitzahl _____
Konto _____

4. Sozialversicherung

Name gesetzliche Krankenkasse _____
oder Name private Krankenkasse _____

Sozialversicherungsnummer _____

(nicht Versichertennummer von Krankenversicherungskarte)

() ich habe noch keine SV-Nummer, bitte beantragen

5. Lohnsteuer

Steuerklasse _____

Freibetrag _____

Konfession AN _____ Ehegatte _____

Zahl der Kinderfreibeträge _____

falls Kinder vorhanden sind, auch wenn diese nicht auf der Lohnsteuerkarte eingetragen sind, bitte immer Elterneigenschaft nachweisen (z.B. Geburtsurkunden, Auszug aus dem Familienbuch)

6. Vermögensbildung

VL AG-Anteil _____ €

die Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen ist nur bei Vorlage des

VL-Vertrages möglich!

Direktversicherung Bitte Vertrag einreichen

7. vorzulegende Unterlagen

Lohnsteuerkarte im Original

(Lohnsteuerkarte im Original)
Lindachstraße 86
75417 Mühlacker

Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung

Kopie des Sozialversicherungsausweises (falls bereits vorhanden)

Kopie des Arbeits- oder Ausbildungsvertrages

bei Nicht-EU-Bürger: Kopie des Ausweises und der Arbeitserlaubnis

Datum _____ Unterschrift Arbeitgeber _____

**Hiermit versichere ich alle Angaben nach bestem Wissen und
Gewissen gemacht zu haben.**

**Ich versichere desweiteren, dass ich jegliche Änderungen
umgehend meinem Arbeitgeber mitteilen werde.**

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer _____