

Personaldaten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Rentenversicherungsnummer
Geburtsort	Geburtsname (falls keine Rentenversicherungsnummer erteilt wurde)	
Straße, Wohnort		Staatsangehörigkeit

Arbeiter (Sozialversicherungspflichtige Beschäftigung)

Rentner (seit wann?)

Schwerbehinderte – Grad der Behinderung _____ %

Familienstand/ Kinder: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Schulbildung: _____ Berufsausbildung: _____

Sozialversicherung

Gesetzliche Krankenversicherung

bei: _____ freiwillig pflichtversichert

Privatversicherung bei: _____ mitversichert selbst

Angaben zur Beschäftigung

Ausgeübte Tätigkeit: _____ Eintrittsdatum: _____

Wöchentliche Arbeitszeit insg. (Std.): _____ Arbeitsverhältnis befristet bis: ja bis: _____

Stundenanzahl im Monat: _____

Laufende Bezüge:

Mtl. Festbetrag: _____ Stundenlohn: _____

Bruttolohn: _____

Lohnsteuer

Identifikationsnummer _____

Lohnsteuerklasse _____

Kinderfreibeträge _____

Konfession _____

Bankverbindung

IBAN _____

BIC _____

Institut _____

Bitte beachten Sie, dass eine Gehaltsabrechnung erst bei Vorliegen all dieser Unterlagen/Angaben vorgenommen werden kann.

Wir bitten um rechtzeitige Mitteilung von Veränderungen hinsichtlich Art und Höhe der Vergütung, dies sollte zwei Wochen vor dem Auszahlungszeitpunkt sein, für den erstmals die Veränderung wirksam werden soll.

Ich versichere, diese Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Bei unwahren Angaben oder Verletzungen meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger / Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

Ort, Datum_____
Unterschrift Mitarbeiter_____
Unterschrift Arbeitgeber/Lohnsachbearbeiter