

Firma: _____

Personalnummer: _____

Name des Mitarbeiters: _____

Telefonnummer: _____

Email Adresse: _____

Persönliche Angaben

Familienname ggf Geburtsname:		Vorname	
Straße und Hausnummer inkl. Anschriftenzusatz		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	☐ unbestimmt ☐ divers
Versicherungsnummer gemäß Sozialversicherungsausweis		Familienstand	
Geburtsort, - land (nur bei fehlender Versicherungsnr.)		Schwerbehindert ☐ ja ☐ nein	
Staatsangehörigkeit		Rentner ☐ ja ☐ nein	Beginn der Rente laut Rentenbescheid:
IBAN		BIC / Bankbezeichnung	
Kontoinhaber:		Bei Gemeinschaftskonten müssen beide/alle Inhaber angegeben werden. Beispiel: „Tanja und Thomas Müller“	

Beschäftigung

Eintrittsdatum		Dauer der Ausbildung								
Berufsbezeichnung		Ausgeübte Tätigkeit								
☐ Hauptbeschäftigung ☐ Nebenbeschäftigung		Probezeit: ☐ ja ☐ nein Dauer der Probezeit: _____								
Üben Sie weitere Beschäftigungen aus? Handelt es sich hierbei um eine geringfügige Beschäftigung?		☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein								
Höchster Schulabschluss ☐ ohne Schulabschluss ☐ Haupt-/Volksschulabschluss ☐ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss ☐ Abitur/Fachabitur		Höchste Berufsausbildung ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss ☐ Anerkannte Berufsausbildung ☐ Meister/Techniker/gleichwertiger Fachschulabschluss ☐ Bachelor ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen ☐ Promotion								
Arbeitszeit / Woche in Stunden	Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit in Stunden: Mo Di Mi Do Fr Sa So <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									Kostenstelle/ Betriebsstätte:

Entlohnung

Monatsgehalt in Euro	Gültig ab	Stundenlohn in Euro	Gültig ab
Bezeichnung	Gültig ab	Stundenlohn in Euro	Gültig ab

Name des Mitarbeiters: _____

Personalnummer: _____

Steuer

Identifikationsnummer	Steuerklasse/Faktor	Kinderfreibeträge	Konfession
-----------------------	---------------------	-------------------	------------

Sozialversicherung

Gesetzl. Krankenkasse (bei PKV: letzte ges. Krankenkasse)	Elterneigenschaft (auch Stief- und Pflegekinder) ☐ ja ☐ Anzahl der Kinder bis zum vollendeten 25. Lebensjahr ☐ nein ☐ Gesamtzahl der Kinder Geburtsurkunden beilegen.
UV-Gefahrentarif	DEÜV-Status

VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt

Empfang VWL durch	Betrag	AG-Anteil (Höhe mtl.)
	Seit wann	Vertragsnr.
IBAN	BIC	

Angaben zu den Arbeitspapieren

Arbeitsvertrag	☐ liegt vor
Bescheinigung der privaten Krankenversicherung	☐ liegt vor
VWL Vertrag	☐ liegt vor
Nachweis Elterneigenschaft (Kopie Geburtsurkunde Kinder)	☐ liegt vor
Vertrag betriebliche Altersversorgung	☐ liegt vor
Schwerbehindertenausweis	☐ liegt vor
Studienbescheinigung	☐ liegt vor

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)

☐ Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit

Erklärung der beschäftigten Person: Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

_____ Datum	_____ Unterschrift beschäftigte Person	_____ Datum	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
_____ Datum	_____ Unterschrift Arbeitgeber		