

Einstellung ab: Arbeitnehmer in Hauptbeschäftigung mehr als 850 €
 Änderung

Firma:

Bitte vollständig ausfüllen!

Name: Vorname: Geburtsname:
Straße: PLZ: Ort:

Staatsangehörigkeit: Arbeitserlaubnis: ja nein

RV/SV Nr.: **oder** Geburtsdatum: Geburtsort:

Krankenkasse:

IBAN: BIC:
Bankbezeichnung: abw. Kontoinhaber:

höchster Schulabschluss: höchster beruflicher Abschluss:

Beschäftigung laut Arbeitsvertrag:
Eintritt: Austritt: Urlaubsanspruch pro Jahr

Tätigkeit: Gehalt/Monatslohn € Brutto wöchentliche Arbeitszeit:
 Netto Stundenlohn: €
(Wichtig: bitte Brutto oder Netto ankreuzen)

evtl. gewährte Sachbezüge (z.B. Firmenwagen/Unterkunft/Verpflegung o.ä.): ja nein
wenn ja, welche:

VL-Vertrag: ja nein wenn ja, € mtl. AN: mtl. AG-Zuschuss:
Institution: Vertragsnummer:
Bankverbindung: IBAN BIC

Betriebliche Altersvorsorge ja nein wenn ja, bitte Vertrag in Kopie herreichen!

Steuermerkmale:
Identifikationsnummer:
Steuerklasse: Kinderfreibeträge: Konfession:
wenn keine Kinderfreibeträge – Elterneigenschaft: ja nein
wenn ja Nachweis über Kinder erbringen!

Sie sind Schüler/Student? ja nein Schwerbehinderter: ja nein

mit abzugeben sind:

Kopie Arbeitsvertrag
Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse

wenn zutreffend:

VL-Vertrag
Semesterbescheinigung
Kopie Arbeitserlaubnis
Nachweis Kinder
BAV-Vertrag

Datum / Stempel / Unterschrift Arbeitgeber