

Einstellung ab: Arbeitnehmer in Gleitzone (zw. 450 u. 1.300 € mtl.)
 Änderung

Firma:



Bitte vollständig ausfüllen!

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

Staatsangehörigkeit: Arbeitserlaubnis: ja nein

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

IBAN: BIC:
Bankbezeichnung: abw. Kontoinhaber:

höchster Schulabschluss: höchster beruflicher Abschluss:

Krankenversichert bei: **vom Arbeitnehmer auszufüllen!**
(Name der Krankenkasse)
Werden neben dieser Beschäftigung weitere Beschäftigungen ausgeübt?: ja nein
Wenn **ja** folgende Angaben machen:

Name des Arbeitgebers, Adresse	seit wann dort beschäftigt?	mtl. Verdienst Brutto in €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichte mich, Veränderungen während meiner Tätigkeit dem Arbeitgeber **unaufgefordert und unverzüglich** mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Beschäftigung laut Arbeitsvertrag:
Eintritt: Austritt: Urlaubsanspruch pro Jahr: Tage

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**, monatlich AN: € monatlich AG-Zuschuss: €
Institution: Vertragsnummer:
Bankverbindung: IBAN: BIC:

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

Datum / Stempel / Unterschrift Arbeitgeber