

**Arbeitgeber**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Persönliche Angaben**

|  |  |
|--|--|
| Familienname   | Vorname  |
| Geburtsname  | Geburtsdatum   |
| Straße und Hausnummer  | PLZ, Ort   |
| Geburtsort, Geburtsland  | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> divers |
| Rentenversicherungsnummer  |  |
| Familienstand  | Staatsangehörigkeit  |
| Schwerbehindert<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |
| Kreditinstitut   | Abweichender Kontoinhaber  |
| Kontonummer (IBAN)   | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)   |
| <input type="checkbox"/> Barzahlung  | Arbeitnehmer online<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein   |

**Beschäftigung**

|  |   |
|--|---|
| Eintrittsdatum   | Ersteintrittsdatum  |
| Beschäftigungsbetrieb  | Kostenstelle  |
| Abteilung  |   |
| <input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist befristet<br><input type="checkbox"/> Das Arbeitsverhältnis ist zweckbefristet  | Befristung Arbeitsvertrag zum:  |
| <input type="checkbox"/> Schriftlicher Abschluss des befristeten Arbeitsvertrages  | Abschluss Arbeitsvertrag am:  |
| <input type="checkbox"/> befristete Beschäftigung ist für mindestens 2 Monate vorgesehen, mit Aussicht auf Weiterbeschäftigung   |   |
| Berufsbezeichnung  | Ausgeübte Tätigkeit   |
| Höchster Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss<br><input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss<br><input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur | Höchste Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss<br><input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannte Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss<br><input type="checkbox"/> Bachelor<br><input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen<br><input type="checkbox"/> Promotion |
| Beginn der Ausbildung:   | Voraussichtliches Ende der Ausbildung:  |

**Steuer - Angaben gemäß Lohnsteuerkarte**

|                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| Identifikationsnummer | <input type="checkbox"/> Hauptarbeitgeber | <input type="checkbox"/> Nebenarbeitgeber |
| Steuerklasse/Faktor   | Kinderfreibeträge                         | Konfession                                |

**Sozialversicherung**

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| Krankenkasse  | Elterneigenschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | UV - Gefahrtarif |
| <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> mitversichert <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat   |   |                  |
| HINWEIS: Sollten Sie freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sein, benötigen wir einen Nachweis über die Höhe der von Ihnen und Ihrem Arbeitgeber zu leistenden Beiträge. |   |                  |

**Entlohnung**

|             |        |           |             |           |
|-------------|--------|-----------|-------------|-----------|
| Bezeichnung | Betrag | Gültig ab | Stundenlohn | Gültig ab |
|             |        |           |             |           |
|             |        |           |             |           |
|             |        |           |             |           |

**VWL - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt**

|  |                                    |                       |
|--|------------------------------------|-----------------------|
| Empfänger VWL  | AN-Anteil (Höhe mtl.)              | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|  | Seit wann                          | Vertragsnummer        |
| Kontonummer (IBAN)   | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) |                       |
| Vertragsart: <input type="checkbox"/> Geldsparvertrag, Kapitalversicherung <input type="checkbox"/> Bausparvertrag <input type="checkbox"/> Vermögensbeteiligung |                                    |                       |

**bAV - nur notwendig wenn Vertrag vorliegt**

|   |                                    |                       |
|---|------------------------------------|-----------------------|
| Empfänger der betrieblicher Altersvorsorge  | AN-Anteil (Höhe mtl.)              | AG-Anteil (Höhe mtl.) |
|   | Seit wann                          | Vertragsnummer        |
| Kontonummer (IBAN)  | Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC) |                       |
| <input type="checkbox"/> Direktversicherung <input type="checkbox"/> Pensionskasse <input type="checkbox"/> Pensionsfond <input type="checkbox"/> Direktzusage <input type="checkbox"/> Unterstützungskasse |                                    |                       |

**Fahrtkostenzuschuss**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Entfernungskilometer einfach |
|---|------------------------------|

**Arbeitszeiten**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Urlaubsanspruch (Kalenderjahr)  | Wöchentliche Arbeitszeit |
| Arbeitstage (mit Angabe der täglichen Arbeitszeit)<br><input type="checkbox"/> Montag ____ <input type="checkbox"/> Dienstag ____ <input type="checkbox"/> Mittwoch ____ <input type="checkbox"/> Donnerstag ____ <input type="checkbox"/> Freitag ____ |                          |

**Pkw-Gestellung**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja (Wenn ja, bitte Formular „Pkw-Gestellung“ ausfüllen und beim Steuerbüro einreichen.) |
|-------------------------------|--|

**Angaben zu Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr**

| Zeitraum von | Zeitraum bis | Art der Beschäftigung<br>(Minijob, kurzfristige Beschäftigung, SV-<br>pflichtige Beschäftigung) | Anzahl der Beschäftigungstage |
|--------------|--------------|---|-------------------------------|
|              |              |   |                               |
|              |              |   |                               |
|              |              |   |                               |

**Angaben zu weiteren Beschäftigungen**

| Firma | Art der Beschäftigung | Wöchentliche Arbeitszeit |
|-------|-----------------------|--------------------------|
|       |                       |                          |
|       |                       |                          |

Ich habe derzeit keine weiteren Beschäftigungen.

**Angaben zu den Arbeitspapieren**

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Arbeitsvertrag   | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| SV-Ausweis   | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse  | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung   | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| VWL Vertrag  | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Nachweis Elterneigenschaft   | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Vertrag Betriebliche Altersversorgung  | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungs-<br>freiheit in der Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Schwerbehindertenausweis   | <input type="checkbox"/> liegt vor |

**Erklärung des Arbeitnehmers:** 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. Bei unwahren Angaben oder Verletzung meiner Anzeigepflicht erkläre ich mich bereit, die vom Sozialversicherungsträger/Finanzamt nachgeforderten Beträge zu erstatten.

|       |                           |       |                          |
|-------|---------------------------|-------|--------------------------|
| Datum | Unterschrift Arbeitnehmer | Datum | Unterschrift Arbeitgeber |
|-------|---------------------------|-------|--------------------------|