

Neueinstellung Arbeitnehmer

Firma:
Stempel:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb.-Name: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Geb. Ort: _____

Familienstand: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Schwerbehindert: _____

Eintritt: _____

Austritt: _____

IBAN: _____

ID-Nummer: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibetrag: _____ Konfession: _____

Monatsfreibetrag: _____ Jahresfreibetrag: _____

Krankenkasse: _____ Rentenvers. Nr.: _____

Kinder: _____

Beschäftigt als: _____

Lohn/Gehalt: _____ Stundenlohn: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std

Mo: ____ Std Di: ____ Std Mi: ____ Std Do: ____ Std Fr: ____ Std Sa: ____ Std

Weitere beitragspflichtigen Einnahmen: (Angabe zur Durchführung des Sozialausgleiches zwingend erforderlich!)

keine sv-pfl. Über 2.000€ sv-pfl. zw 538,01 u. 2.000€ Minijob

ALG I ALG II Rente Versorgungsbezug

Selbständige od. freiberufliche Tätigkeit. **Nicht** hauptberuflich