Fragebogen Arbeitnehmer*in



Arbeitge	eber*in:													
Persönliche Stammdaten							,	Weib	lich	Män	nlich	Inter/	Divers	
Name			Vorname					()	()	()	
Anschrift:			Tel.											
			E-Mail:											
Bankverbindung:			Bank: IBAN: BIC:											
Staatsangehörigkeit			Sozialversicherungsnummer											
Oder, falls	s noch keine Sozi	alversicherungsnumme	er erteilt wu	rde:										
Geburtsdatum: Geburtsname:				(Geburtsland:									
Allgeme	ine Daten						Į .							
Eintrittsda	itum													
Personal-Nr.														
Kostenstellen-Nr.														
Es besteht eine Krankenversicherung bei:														
Lohnnachweiskarte (nur Baugewerbe)														
Lohnsteuermerkmale:			Lohnsteuerklasse: Kir					nderfreibeträge:						
			ev. Kirchensteuer: rk.					. Kirchensteuer:						
Steuer-Identifikationsnummer (Steuer-ID)							•							
Art der Tätigkeit														
Ausbildung														
Wöchentliche Arbeitszeit			Std.											
Angaben zum Bruttolohn			EUR											
Angaben zur VWL			Arbeitgeberanteil:											
Vorbeschäftigung			selbstständig: () angestellt: (ıshilf	e: ()			
Liegt eine Schwerbehinderung vor?			freiwillige Angabe: Ja () Nein ()											
Üben Sie weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen aus (ohne Minijob)?			Ja () Nein ()											
Sonstig	e Bezüge													
Weihnachtsgeld			EUR											
Urlaubsgeld			EUR											
Vertrag über betriebliche Altersvorsorge			Ja() Nein()											
Checklis	ste													
()	Arbeitsvertrag		()	Freistellur	ngsb	escheinig	jung							
()	Steuer-ID		() Arbeitserlaubnis											
()	Kopie Schwerbehi	ndertenausweis	() Bankverbindung											
()	Nachweis Elterneig Kopie Geburtsurku		() Kopie des Sozialversicherungsausweises											
()	Kopie Bescheinige Krankenversicher	ung private	() Kopie Bescheinigung der Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG											

Steuerberater I Rechtsanwalt Karlsruhe I Baden-Baden

Datum, Unterschrift Arbeitnehmer*in

Unterschrift Arbeitgeber*in und Stempel