|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname  / Geburtsname | | | | | | | | | | | | Vorname | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer  inkl. Anschriftenzusatz | | | | | | | | | | | | PLZ, Ort | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | Geschlecht | | | | | | männlich  weiblich | | | unbestimmt  divers | | | | |
| Rentenversicherungsnummer  (beinhaltet Geburtsdatum) | | | | | | | | | | | | Familienstand | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsort, -land | | | | | | | | | | | | Schwerbehinderung | | | | | | ja  nein | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | | | | | | | Arbeitnehmernummer  (ULAK/SOKA) | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN (22 Stellen) | | | | | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | | | | | |
| **Beschäftigung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eintrittsdatum  (lt. Arbeitsvertrag) | | | |  | | | | | | | | Niederlassung | | | | | | | | | | | | | |
| Berufsbezeichnung  (lt. Ausbildungsvertrag) | | | | | | | | | | | | Kostenstelle/Kostenträger | | | | | | | | | | | | | |
| Höchster Schulabschluss | ohne Schulabschluss  Haupt-/Volksschulabschluss  Mittlere Reife/gleichwertiger  Abschluss  Abitur/Fachabitur | | | | | | | | | | | Höchste Berufs-ausbildung | | ohne beruflichen Ausbildungsabschluss  Anerkannte Berufsausbildung  Meister/Techniker/gleichwertiger  Fachschulabschluss  Bachelor  Diplom/Magister/Master/Staatsexamen  Promotion | | | | | | | | | | | |
| Arbeitszeit wtl. | | | | | Arbeitstage wtl.  Mo Di Mi Do Fr Sa So | | | | | | | | | | | Urlaubsanspruch  (Kalenderjahr) | | | | | | | | | |
| **NEBEN diesem JOB bin ich:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeitnehmer/in (Job bei  anderer Firma) | | | Beamtin/Beamter | | | | | | Schulentlassene/r | | | | | | | | ALG-/Sozialhilfe-  empfänger/in | | | | |
| Arbeitnehmer/in (bei   anderer Firma) in Eltern-  zeit | | | Hausfrau/Hausmann | | | | | | Selbständige/r | | | | | | | | Studienbewerber/in | | | | |
| Arbeitslose/r | | | Schüler/in | | | | | | Student/in | | | | | | | | Wehr-/Zivildienstleistender | | | | |
| Sonstige (bitte erläutern): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sozialversicherung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Krankenversicherung  Gesetzlich  Privat | | | | | | | | Name gesetzliche Krankenkasse / private Versicherung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nur bei geringfügig Beschäftigten:** | | | | | | | | Antrag auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der  Rentenversicherung wurde gestellt **(Formular beilegen!)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Steuer** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Steuerdaten werden noch nicht von anderer Firma ver-  wendet  Steuerdaten werden von anderer Firma bereits  verwendet = Steuerklasse 6 **ODER** **Pauschalierung** | | | | | | | | | | | | | Pauschalierung = 2% Lohnsteuer  pauschale Lohnsteuer zahlt Arbeitgeber  pauschale Lohnsteuer zahlt Arbeitnehmer  (Abwälzung) | | | | | | | | | | | |
| Steuer-Identifikationsnr.(11 Stellen, nur Zahlen) | | | | | | | Steuerklasse/Faktor | | | | | |
| Kinderfreibeträge | | | | | | | Konfession | | | | | |
| **Entlohnung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung | | | | | | Betrag | | | | Gültig ab | | | | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab | | |
| Bezeichnung | | | | | | Betrag | | | | Gültig ab | | | | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab | | |
| Bezeichnung | | | | | | Betrag | | | | Gültig ab | | | | | Stundenlohn | | | | | Gültig ab | | |
| **VWL** - nur notwendig, wenn Vertrag vorliegt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empfänger VWL | | | | | | | | | | | Betrag | | | | | | | | AG-Anteil  (Höhe mtl.) | | | | | | | |
| Seit wann | | | | | | | | Vertragsnr. | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?**  ja  nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zu weiteren Beschäftigungen** (bei kurzfristig Beschäftigten auch Vorbeschäftigungen des aktuellen Kalenderjahres) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zeitraum von/bis | | Art der Tätigkeit | | | | | | | | | mtl. Bruttoverdienst | | | | | | | Name andere Firma | | | | | | | | |
|  | | Minijob (bis 450 € brutto mtl.)  Beschäftigung über 450 €   brutto mtl.  kurzfristig beschäftigt (ohne   Abzüge, z. B. Ferienjob) | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | Minijob (bis 450 € brutto mtl.)  Beschäftigung über 450 €   brutto mtl.  kurzfristig beschäftigt (ohne   Abzüge, z. B. Ferienjob) | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bescheinigungen elektronisch annehmen (Bea)**   |  | | --- | | **🞏**Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit | | | | |
| **Angaben zu den Arbeitspapieren**  Die Unterlagen sind in der Personalakte beim Arbeitgeber aufzubewahren!!!  \*Weiterleitung an **Steuerbüro 🡪** **nur markierte Unterlagen** | | |
| Arbeitsvertrag | liegt vor |
| Bescheinigung über LSt.-Abzug | liegt vor |
| SV-Ausweis | liegt vor |
| Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse | liegt vor |
| Bescheinigung der privaten Krankenversicherung | liegt vor |
| **Schulbescheinigung (Schülerausweis)** |  |
| **VWL Vertrag** | liegt vor |
| **Nachweis Elterneigenschaft** | liegt vor |
| **Vertrag Betriebliche Altersversorgung** | liegt vor |
| **Schwerbehindertenausweis** | liegt vor |
| **Bescheinigung Versorgungswerk** | liegt vor |
| **Baugewerbe: Urlaubsnachweis Vorarbeitgeber lfd. Jahr** | 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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift Arbeitnehmer |  | Datum |  | Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

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