



Beschäftigung über 850,00 €brutto monatlich

Arbeitgeber: _____	
Persönliche Daten	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Versicherungsnummer	
Geburtsname	
Geburtsort	
Verheiratet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindert? <i>Nachweis vorlegen</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung	
• Name der Bank	
• IBAN	
• BIC	
• Abweichender Kontoinhaber	
Bescheinigung elektronisch annehmen (Bea)	Mit der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit erkläre ich mich einverstanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Firmen-Organisation	
Beginn der Beschäftigung	
Befristet bis	
Berufsbezeichnung	
Entlohnungsform brutto	<input type="checkbox"/> Lohn, Std.: <input type="checkbox"/> Gehalt:
Regelmäßige Wochenarbeitszeit in Std.	
verteilung Stunden auf folgende Tage	Mo: Di: Mi: Do: Fr: Sa: So:
Zuschuss Fahrten Wohnung-Betrieb?	<input type="checkbox"/> ja → einfache Entfernung: Km <input type="checkbox"/> nein
Meldewesen	
Höchster Schulabschluss	
Höchster Berufsabschluss	
Arbeitserlaubnis (bei nicht EU-Bürgern)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Altersrentner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschafter-Geschäftsführer	
Angehöriger des GF-GmbH	



Beschäftigung über 850,00 €brutto monatlich

Lohnsteuer			
Zuständiges Finanzamt			
Steuerklasse			
Faktor-Verfahren			
Kinderfreibeträge			
Konfession	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine		
Konfession Ehegatte	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine		
Steuer-Identifikationsnummer			
Haupt- oder Nebenarbeitgeber	<input type="checkbox"/> Haupt-AG <input type="checkbox"/> Neben-AG		
Freibeträge LoSt-Karte			
Sozialversicherung			
Art der Versicherung	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> familienversichert		
Krankenkasse			
Straße, PLZ, Ort der Krankenkasse			
Kinder vorhanden? Nachweis vorlegen! (auch volljährige, Pflege-, Adoptiv-, Stief- und verstorbene Kinder)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gleitzone-Verzicht in der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja (beigefügten Antrag unterschrieben einreichen) <input type="checkbox"/> nein		
Folgende Angaben <u>nur bei privater</u> Kranken-/Pflegeversicherung:			
Monatlicher Gesamtbeitrag KV			
Monatlicher Anteil für Basis-KV			
Monatlicher Gesamtbeitrag PV			
Arbeitgeber-Zuschuss?	KV: PV:		
Vermögenswirksame Leistungen (Kopie Vertrag einreichen)			
	Vertrag 1	Vertrag 2	Vertrag 3
Vertragsnummer			
Name der Bank			
IBAN			
BIC			
Arbeitgeberzuschuss			
Lohnpfändung			
	1. Pfändung	2. Pfändung	3. Pfändung
Pfändungs-begünstigter			
Name der Bank			
IBAN			
BIC			
Pfändungsbetrag (monatl.)			



Beschäftigung über 850,00 €brutto monatlich

Vorhergehender Arbeitgeber	
Steuerklasse	
Faktor-Verfahren	
Kinderfreibeträge	
Brutto-Arbeitslohn	
Lohnsteuer	
Solidaritätszuschlag	
Kirchensteuer	
Kopie LoSt-Bescheinigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Beschäftigungen	
Beschäftigungsform	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Gleitzone <input type="checkbox"/> Minijob <input type="checkbox"/> Kurzfristig
Beschäftigung seit	
Beschäftigung bis	
Arbeitgeber	
Höhe des mtl. Verdienst in €	
Arbeitssuchend, bei der Agentur für Arbeit gemeldet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(bitte beachten Sie evtl. Hinzuverdienstgrenzen)</i>
Rentner	<input type="checkbox"/> Altersrenter <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Frührentner/Teilrente <i>(bitte beachten Sie evtl. Hinzuverdienstgrenzen)</i>
Renteneinkünfte Höhe:	<input type="checkbox"/> Witwenrente <input type="checkbox"/> Waisenrente <input type="checkbox"/> Versorgungsbezug
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Urlaub	
Jahres-Grundanspruch	
Umrechnung im Zugangsjahr	
Verfall nicht genomener Urlaub?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Spätestens zu nehmen bis:	



Beschäftigung über 850,00 €brutto monatlich

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass ich verpflichtet bin, die für die steuer- und sozialversicherungspflichtige Beurteilung der Beschäftigung notwendigen Angaben zu machen. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass ich verpflichtet bin, jede Veränderung der o.g. Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich zu melden. Mir ist bewusst, dass bei Verletzung meiner Mitteilungspflicht dem Arbeitgeber für den entstandenen Schaden hafte.

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die (steuer-)rechtlichen oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.“

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind diesem Fragebogen **IMMER** beizufügen:

- Kopie Arbeitsvertrag
- Kopie Sozialversicherungs-Ausweis
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse
- Kopie Personalausweis/Reisepass
- Kopie Arbeitserlaubnis

Folgende Unterlagen müssen evtl. ebenfalls beigefügt werden:

- Nachweis Elterneigenschaft (Geburtsurkunde, Bescheinigung Elterngeld, etc.)
- Kopie Behinderten-Ausweis
- Kopie aktuelle Lohnabrechnung bei weiteren Beschäftigungen
- Nachweis private Kranken-/Pflegeversicherung
- Kopie Vertrag Vermögenswirksame Leistungen/Bausparen
- Kopie Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber (im selben Jahr)
- Kopie Unterlagen Pfändungsverfügung