

# Mitarbeiterdaten

Firma/Stempel:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

männlich                       weiblich                       divers

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder:     Ja (Geburtsurkunde erforderlich)

Nein

Adresse            Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsbeginn: \_\_\_\_\_ Befristet am: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Beschäftigung als (detaillierte Bezeichnung): \_\_\_\_\_

Gehalt: \_\_\_\_\_ Stundenlohn: \_\_\_\_\_ wtl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Steuerklasse/Faktor: \_\_\_\_\_ Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

mtl. Freibetrag: \_\_\_\_\_ Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Krankenkasse (detaillierte Bezeichnung): \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss:     ohne Schulabschluss                       Mittlere Reife oder gleichwertig

Haupt-/Volksschulabschluss                       Abitur/Fachabitur

Höchster Ausbildungsabschluss                       ohne beruflichen Ausbildungsabschluss                       Meister-/Techniker

Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung                       Bachelor

Diplom/Magister/Master/Staatsexamen                       Promotion

VL-Vertrag: \_\_\_\_\_ bAV-Vertrag: \_\_\_\_\_

(wenn vorhanden Vertragsunterlagen erforderlich)

Üben Sie eine weitere Beschäftigung neben dieser aus?     Ja            mtl. Brutto-Einkommen: \_\_\_\_\_

Nein

Angaben zu lohnsteuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von:	Zeitraum bis:	Art der Beschäftigung:	Anzahl der Beschäftigungstage:

**Bitte wenden**

**\*\* Wichtig! Bei ausländischen Arbeitnehmern (Nicht-EU-Ländern): Eine gültige Arbeitserlaubnis wird in Kopie beigelegt. \*\*\***

**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.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Beschäftigten