Arbeitgeber:	

Angaben für neue Arbeitnehmer

---> grau hinterlegte Felder sind vom Arbeitgeber auszufüllen

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname	Staatsang	jehörigkeit		
Geburtsname		Geburtsoi	rt		
Straße und Hausnummer (in	ncl. Anschriftenzusatz)	Postleitza	hl/Ort		
Sozialversicherungsnumme	r (SV-Ausweis)*	Geburtsda	atum	□ männlich □ weiblich	
Identifikationsnummer		Familiens	tand	Schwerbehin	
Kontonummer (IBAN)	☐ Barzahlung	Bankleitz	ahl (BIC)	□ nein	□ ja
*Falls noch keine Sozialvers	sicherungsnummer erteilt w	urde:			
Geburtsort	Geburtsland		Geburtsnam	e	
Angaben zu den Lohnsteuer	abzugsmerkmalen:				
Steuerklasse	Religion		Kinderfreibe	eträge	
Hinweis: Die elektronischen	Lohnsteuerabzugsmerkmal	e sind für die	Lohn-Abrech	nnung maßgebend	•

	Besc	hä	fti	q	u	n	q
--	------	----	-----	---	---	---	---

	Ausgeübte Tätigkeit	Urlaubsanspruch	Wöchentliche Arbeitszeit	Verteilung wöch (Stunden pro Wo		beitszeit
Ausbildung Höchster Schulabschluss: Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss haupt-//olksschulabschluss haupt-//olkschulabschluss haupt-//olksschulabschluss haupt-//olkschulabschluss haupt-//olkschulabschluss				Mo Di Di	мі 🔲 ро	Fr Sa
Ausbildung Höchster Schulabschluss: ohne Schulabschluss ohne	Beschäftigungsbeginn		ses			Ersteintrittsdatum (in das Unternehmen)
Höchster Schulabschluss: Höchste Berufsausbildung ohne beruflichen Ausbildungsabschluss Anerkannte Berufsausbildung Meister/Techniker/ gleichwertiger Fachschulabschluss Bachelor Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Ist diese Tätigkeit Ihre Hauptbeschäftigung? ja nein Statusprüfung Angehöriger des Arbeitgebers: ja nein		□ nein □	ja			
□ ohne Schulabschluss □ Meister/Techniker/gleichwertiger Abschluss □ Mittlere Reife/gleichwertiger Abschluss □ Bachelor □ Abitur/Fachabitur □ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen Promotion Ist diese Tätigkeit Ihre Hauptbeschäftigung? □ ja □ nein Statusprüfung Angehöriger des Arbeitgebers: □ ja □ nein	_	chluss:	н	öchste Berufs	ausbilduı	ng
Statusprüfung Angehöriger des Arbeitgebers: 🗆 ja 🗆 nein	☐ Haupt-/Volksschulab☐ Mittlere Reife/gleichw	schluss		□ Anerka □ Meister gleichw □ Bachelo □ Diplom	annte Berufsa r/Techniker/ rertiger Fachs or n/Magister/M	ausbildung schulabschluss
	Statusprüfung	·	□ ja		🗆	
Der Gesetzgeber sieht einen Zuschlag zur Pflegeversicherung vor, wenn keine	☐ gesetzlich ☐ priva Hinweis: Der Gesetzgeber sieh Elterneigenschaft nach Bitte legen Sie einen N	t einen Zuschlag gewiesen wird. Jachweis vor, falls	zur Pflegeve	rsicherung vor,	wenn kei hre sind oo	Elterneigenschaft

Entlohnung

Gehalt	Betrag	Gültig ab	Betrag	Gültig ab
Stundenlohn	Betrag/Std.	Gültig ab	Betrag/Std.	Gültig ab
Bezeichnung (Sonstiges)	Betrag	Gültig ab	Betrag	Gültig ab

Haben Sie einen VWL-Vertrag abgeschlossen? Bitte reichen Sie eine Kopie für die Lohnabrechnung ein.

Angaben zu den Arbeitspapieren

	Arbeitsvertrag	liegt vor	liegt bei	
	Bescheinigung über LSt-Abzug	liegt vor	liegt bei	
	SV-Ausweis (Kopie, Original verbleibt beim Arbeitn.)	liegt vor	liegt bei	
	Mitgliedsbescheinigung KK	liegt vor	liegt bei	
	Mitgliedsbescheinigung PKV	liegt vor	liegt bei	
	VWL-Vertrag	liegt vor	liegt bei	
	Nachweis Elterneigenschaft	liegt vor	liegt bei	
	BAV (Betriebliche Altersversorgung) Vertrag	liegt vor	liegt bei	
	Schwerbehindertenausweis	liegt vor	liegt bei	
٠	Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung	liegt vor	liegt bei	

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr (= Zeiträume mit Abrechnung über Ihre Lohnsteuerabzugsmerkmale)

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Anzahl der Beschäftigungstage

Bescheinigungen elektronisch annehmen (BEA) Mit der elektronischen Übermittlung von	n Arbeits- oder Nel	benein	nkommensbescheinigungen an die	
Bundesagentur für Arbeit bin ich einver				
Erklärung des Arbeitnehmers: Ich versichere, dass die vorstehende meinem Arbeitgeber alle Änderungen, auf Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich	insbesondere in E	Wahrh 3ezug	heit entsprechen. Ich verpflichte mich, g auf weitere Beschäftigungen (in Bezug	
Datum			Unterschrift Arbeitnehmer	
Datum			Unterschrift Arbeitgeber	