

Fragebogen neue Arbeitnehmer (bitte vollständig ausfüllen)

Der Zweck der Verarbeitung dieser Daten ist die Erfüllung steuerlicher und sozialversicherungsrechtlicher Kontroll- und Meldepflichten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Sozialversicherungs Nr.: _____

oder

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: ___ / ___ / _____

Geburtsort: _____

Eintritt: _____ Befristung: _____

wöchentl. Arbeitszeit: _____ VWL – Abzug: _____

Krankenkasse: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ Steuerklasse: _____

Kinder: _____ Konfession: _____

Steuer-Identnummer: _____

Bankverbindung: IBAN _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

BIC: _____ - _____ - _____ Name der Bank: _____

Notwendige Unterlagen, bitte vorlegen:

- Bestätigung der Kinder durch Geburtsurkunde (für Beitrag zur Pflegeversicherung), falls notwendig mit Übersetzung
- falls vorhanden: Verträge zur betrieblichen Altersversorgung
- falls notwendig: Arbeitserlaubnis

Ausgeübte Tätigkeit bei diesem Arbeitgeber: _____

Für die Sozialversicherung werden noch folgende Angaben benötigt:

Schulabschluss:

- ohne Schulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Mittlerer Reife oder gleichwertiger Abschluss
- Abitur/Fachabitur

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- Meister-/Techniker- oder gleichwertiger Fachabschluss
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion

Vertragsform:

- Vollzeit, unbefristet
- Teilzeit, unbefristet
- Vollzeit, befristet
- Teilzeit, befristet

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Änderung unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Angaben des Arbeitgebers:

Lohn / Gehalt: _____

VWL-Arbeitgeberanteil: _____

Fahrtkostenzuschuss: _____ (ggf. besprechen)

Arbeitgeberzuschuss zur betrieblichen Altersversorgung: _____

Sonst. Zusätzliche Leistungen: _____

Sonstige Besonderheiten: _____
