

# Neueinstellung Mitarbeiter



STEUERBÜRO  
Cornelia Schippenbeil

Neueinstellung Mitarbeiter			
Arbeitgeber:			
Straße:			
PLZ/Ort:		Tel:	

Persönliche Daten	
Name, Titel:	
Vorname:	
Anschrift:	
Familienstand:	
Kind:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:	
(Sozial-)Versicherungsnummer:	

Wenn keine (Sozial-)Versicherungsnummer angegeben werden kann:			
Geburtsname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Nur bei erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung von nichtdeutschen Bürgern des europ. Wirtschaftsraumes:			
Geburtsland:		(Sozial-) Versicherungsnr. des Staatsangehörigkeitslandes:	

Sozialversicherung:			
Beginn der Beschäftigung:			
Befristung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, bis wann: _____		
Personengruppe:	<input type="checkbox"/> Sozialversicherungspflichtige/r Beschäftigte/r ohne besondere Merkmale		
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r		
	<input type="checkbox"/> Praktikant/in		
	<input type="checkbox"/> Andere Personengruppe: _____		
Beitragsgruppe:	<input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> RV <input type="checkbox"/> ALV		
	<input type="checkbox"/> PV      Krankenkasse:		
private Krankenversicherung:	Zuschuss durch Arbeitgeber:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
vorgesehene Tätigkeit:			

Steuer:	
Steuerklasse:	
Finanzamt-Nr.:	
Kinderfreibetrag:	
Konfession:	
Lohnsteuerkarte:	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt      (bei Nichtvorlage der Lohnsteuerkarte bis zur Gehaltsabrechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI abgerechnet.)
Gemeindeschlüssel AGS:	
Betriebliche Altersvorsorge:	<input type="checkbox"/> ja (entsprechende Unterlagen einreichen!) <input type="checkbox"/> nein

Vorarbeitgeberdaten:		
In diesem Jahr bereits bei anderen Arbeitgebern beschäftigt:	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja	
	von / bis:	

Bitte genauen Zeitraum angeben, von wann bis wann Beschäftigungen bestanden.  
Angabe entfällt, wenn Bescheinigungen auf Rückseite der Lohnsteuerkarte oder Lohnsteuerbescheinigungen beigelegt werden.

<b>Gehaltsvereinbarungen:</b>			
Bruttogehalt:		€ Stundenlohn:	€
Ausbildungsvergütung:		€ Zusatzleistungen:	€
Tariflohn:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wöchentl. Arbeitszeit:	
Urlaubsanspruch in Tagen:			
Art der Gehaltszahlung:	<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Scheck		
Bankverbindung Arbeitnehmer:			
Kreditinstitut:			
Bankleitzahl:		Kto.nr.:	

<b>Vermögenswirksame Leistungen</b> (Bescheinigung des zuständigen Instituts/Bausparkasse):			
Arbeitgeberanteil:		€ (zahlbar ab):	
Arbeitnehmeranteil:	€		
Vertragsart / -beginn:			
Bankleitzahl:		Kto.nr. des Instituts:	
Kreditinstitut:			

Kopie Sozialversicherungsausweis	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Kopie Geburtsurkunde der Kinder	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Kopie Arbeitsvertrag	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Kopie der Arbeitserlaubnis*	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	gültig bis:
Kopie der Aufenthaltserlaubnis**	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	gültig bis:
Lohnnachweiskarte Baugewerbe	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Nachweis Elterneigenschaft	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Kopie Studienbescheinigung	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	
Nachweis über die Überschreitung der Jahresarbeitsentgeltgrenze der letzten 3 Jahre (falls private Krankenversicherung)	anbei <input type="checkbox"/>	folgt <input type="checkbox"/>	

(Sozial-)Versicherungsnummer andere EU-Angehörigkeit:	
---	--

\* vorzulegen falls keine Staatsangehörigkeit oder EU-Angehörigkeit besteht (Ausnahme: für die bis zum 01.05.2004 beigetretenen EU-Staaten gilt für eine Übergangszeit von bis zu 7 Jahren, dass bei der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit in Deutschland weiterhin eine Arbeitsgenehmigung benötigt wird.)

\*\* Ausländer benötigen grundsätzlich eine Aufenthaltsgenehmigung. Für EU-Bürger gibt es eine spezielle EU-Aufenthaltserlaubnis.

**Ich versichere, die oben genannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem Arbeitgeber durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber