MÜNCHINGERWOLF
Steuerberatung Wirtschaftsprüfung

Benötigte Angaben bei Einstellung eines Arbeitnehmers

(Lohn/Gehalt regelmäßig mehr als 603 Euro im Monat oder Auszubildende)

Firma: _____ **Personalnummer:** _____

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen VOLLSTÄNDIG und senden Sie uns alle benötigten Unterlagen zu, da sonst KEINE Bearbeitung möglich ist!

1. Persönliche Angaben

Nachname	_____
Vorname	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort,-Land	_____
ggf. abweichender Geburtsname	_____
Geschlecht	_____ männlich _____ weiblich
Familienstand	_____ ledig _____ verheiratet
eMail-Adresse (zwingend erforderlich)	_____
Staatsangehörigkeit	_____
Steuer-ID-Nummer (11-stellig)	_____

2. Angaben zur Beschäftigung

Eintrittsdatum	_____
Austrittsdatum (falls schon bekannt)	_____
Tätigkeit (als was beschäftigt?)	_____
Schulabschluß	_____
Abgeschlossene Berufsausbildung	_____ ja _____ nein
wöchentliche Arbeitszeit	_____ Std.
Stundenlohn	_____ €
oder Monatsgehalt	_____ €
Angaben zum Fahrgeld	_____ km Wohnung-Arbeitsstätte
(falls bezahlt wird)	_____ wöchentliche Arbeitstage

3. Bankverbindung

Name der Bank	_____
IBAN (oder Konto-Nr.)	_____
BIC (oder BLZ)	_____

(c) Münchinger&Wolf PartG
Steuerberatung Wirtschaftsprüfung
Lindachstraße 86
75417 Mühlacker

Telefon 07041/9543-0
eMail kanzlei@muenchingerwolf.de

4. Lohnsteuerabzugsmerkmale

Steuerklasse / ggf. Faktor _____ / _____
Religionszugehörigkeit _____
Kinderfreibeträge _____
Lohnsteuerfreibetrag _____

5. Sozialversicherung

Name gesetzliche Krankenkasse _____
oder Name private Krankenkasse _____

Sozialversicherungsnummer _____
(nicht Versichertennummer von Krankenversicherungskarte)
( ) ich habe noch keine SV-Nummer, bitte beantragen

6. Vermögensbildung

VL AG-Anteil (falls bezahlt wird) _____ €
(die Überweisung der Vermögenswirksamen Leistungen ist nur bei Vorlage des VL-Vertrages möglich!)

Direktversicherung Bitte Vertrag einreichen

7. Angaben zu Kindern

Name _____
Geburtsdatum _____
Name _____
Geburtsdatum _____
Name _____
Geburtsdatum _____

8. einzureichende Unterlagen

-aktuelle Mitgliedsbescheinigung der privaten Krankenversicherung
-Nachweis Elterneigenschaft, bzw. Geburtsurkunde(n)
-Kopie des Arbeits- oder Ausbildungsvertrages
-bei Nicht-EU-Bürger: Kopie des Ausweises und der Arbeitserlaubnis

Hinweise zum Datenschutz

Alle in diesem Fragebogen erhobenen Daten werden zum Zwecke der Lohnbuchhaltung elektronisch gespeichert und mittels automatisierter Verfahren weiter bearbeitet. Im Rahmen dessen werden die Daten insbesondere an Sozialversicherunsgträger und Finanzbehörden übermittelt.
Um der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht nachzukommen kann eine Löschung der Daten frühestens zehn Jahre nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses beantragt werden.

Hiermit versichere ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.
Ich versichere des Weiteren, dass ich jegliche Änderungen umgehend mitteilen werde. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum _____ Unterschrift Arbeitnehmer _____

Datum _____ Unterschrift Arbeitgeber _____