

Firma _____

Datum _____

Neueinstellung/Änderung

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Anschrift _____

Bankverbindung: Kto. Nr. _____, BLZ _____
bei _____

Sozialversicherungsnummer (nicht die Mitglieds-Nr. der Krankenkasse)

Steuerklasse _____ Kinder lt. St. Karte _____ Rel. _____

Ausstellende Gemeinde _____

Ausstellendes Finanzamt _____

Krankenkasse _____

beschäftigt ab _____ als _____

Lohn/Gehalt brutto monatlich _____ je Std. _____

netto monatlich _____ je Std. _____

Sonstige Bezüge:

• Direktversicherung monatlich € _____

jährlich € _____

Barlohnnumwandlung / Gehaltserhöhung

pausch. Steuer übernimmt Arbeitgeber / Arbeitnehmer

• Vermögenswirksame Leistungen

Vertrags-Nr/ Gesellschaft.: _____

Kopie des Vertrages anbei ja / ! wird nachgereicht

Arbeitgeberanteil VWL € _____

Bankverbindung für VWL:

Kto. Nr. _____ BLZ _____

bei _____

Kopie des Versicherungsausweises anbei ja /! wird nachgereicht

Steuerkarte anbei ja / wird nachgereicht

Kopie des Studentenausweises/ Immatrikulationsbescheinigung anbei

ja / wird nachgereicht

Änderung

Name _____

Lohn/Gehalt ab _____ € _____

Austritt per _____

Sonstiges _____

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich alle Änderungen, welche sich im Rahmen seiner Angestelltenverhältnisses ergeben dem Arbeitgeber unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

.....
Arbeitnehmer

.....
Arbeitgeber