

ROTH MUNCH

STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

Neueinstellung Arbeitnehmer(in), Auszubildende(r):		Arbeitgeber(in):	
Name, Vorname:	Identifikationsnummer:	Eintrittsdatum:	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):			
IBAN (Angabe zwingend erforderlich):		Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/>	

Persönliche Angaben:										
Geburtsdatum:		Geburtsname:			Geburtsort und -land:			Rentenversicherungsnummer:		
beschäftigt als:				Hauptarbeitgeber <input type="checkbox"/>		Nebenarbeitgeber <input type="checkbox"/>		Arbeiter(in): <input type="checkbox"/>	Angestellte(r): <input type="checkbox"/>	Azubi: <input type="checkbox"/>
Nationalität:	Steuerklasse:	Konfession:	Freibetrag mtl, jährl.:			Hinzurechnungsbetrag mtl, jährl.:		Kinderfreibetrag:		
Anzahl Kinder:					Familienstand:					
1. Kind: Nachname(n), Vorname(n):					Geburtsdatum:					
2. Kind: Nachname(n), Vorname(n):					Geburtsdatum:					
3. Kind: Nachname(n), Vorname(n):					Geburtsdatum:					
4. Kind: Nachname(n), Vorname(n):					Geburtsdatum:					
5. Kind: Nachname(n), Vorname(n):					Geburtsdatum:					
Krankenkasse:				Privat: <input type="checkbox"/>	Freiwillig: <input type="checkbox"/>	Pflicht: <input type="checkbox"/>	Familien: <input type="checkbox"/>	Finanzamt:		
Bei Eintritt während des Jahres, Angabe über Beschäftigungszeitraum bei Vorarbeitgeber:										
Std pro Woche:	Arbeitszeit :	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	So.	Festbezug in €:	Stundenlohn in €:
Befristung Arbeitsverhältnis:										
Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Wenn ja: von _____ bis _____								
Höchster Schulabschluss:					Höchste Berufsausbildung:					
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Haupt-/ Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/> anerkannte Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> mittlere Reife oder gleichwertig	<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker o. gleichw.	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Dipl./Magister/Master/Staatsex.	<input type="checkbox"/> Promotion	
Besondere Vereinbarungen (z.B.: laut Betriebsvereinbarungen, Tarifvertrag etc.):										
Sonstiges (z.B.: Zuschläge, Zulagen, Sonderzahlungen, etc.):										
Fälligkeit Arbeitsentgelt: <input type="checkbox"/> zum Monatsende <input type="checkbox"/> zum 15. des Folgemonats					Jährlicher Urlaubsanspruch in Tagen:					
Sonstige Bemerkungen:					Statuskennzeichen: <input type="checkbox"/> 1= Ehegatte/Lebenspartner/Abkömmling des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> 2= Geschäftsführender GmbH-Gesellschafter					

Kfz-Nutzung bei Firmenfahrzeug:		
Abrechnung über Fahrtenbuch oder 1% Regelung <input type="checkbox"/>	Inlandsbruttollistenpreis in Euro: <input type="checkbox"/>	Entfernung Wohnung - Arbeitsstätte in km:
Sonstige Bemerkungen:		

Ergänzende Angaben:		
Student: <input type="checkbox"/>		
Rentner: <input type="checkbox"/>		
Verzicht auf RV-Freiheit bei Regelaltersrente	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

bitte beifügen:
Kopie Arbeitsvertrag/Kopie Ausbildungsvertrag
Kopie Schul- bzw. Immatrikulationsbescheinigung
Kopie Behindertenausweis
Kopien von VL-Verträgen
Kopien von betrieblichen Altersvorsorge-Verträgen
Kopien von Lohnpfändungen
Kopie Arbeitserlaubnis und Aufenthaltserlaubnis
Kopie Rentenbescheid (auch ausländische)

Hiermit versichere ich, dass ich die Angaben nach bestem Gewissen beantwortet habe
Für falsche oder nicht vollständige Angaben haftet der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin!

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber(in)

Unterschrift Arbeitnehmer(in)

Der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin ist damit einverstanden, dass der Arbeitgeber/die Arbeitgeberin im Rahmen dieses Arbeitsverhältnisses seine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten erfolgt zum Zwecke der Personalverwaltung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer(in)