

Neueinstellung Mitarbeiter

Firma:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

Mitarbeiter

Name, Vorname:			
Anschrift:			
Geburtsname (bei Frauen):			
Geburtsort, -land:			
Geburtsdatum			
Geschlecht		Staatsangehörigkeit:	
Eintritt am:		Familienstand:	
Vorgesehene Tätigkeit			
Wöchentliche Arbeitszeit:		Urlaubsanspruch:	
Ausbildungsberuf			
Schulabschluss			
Letzter Arbeitgeber			
Mehrfachbeschäftigung	Wir neben dieser Tätigkeit noch eine weitere Tätigkeit ausgeübt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Wo? Wenn ja: Sozialversicherungspflichtig oder geringfügig?		
Sozialversicherungsnummer			
Krankenkasse			
Zahl der Kinder (wg. Zuschlag Pflegeversicherung)			

Besteuerung

Steuerklasse		Freibetrag	
Zahl der Kinderfreibeträge			
Konfession			
Steuerliche Identifikationsnummer			
bei Nichtvorlage der Lohnsteuerkarte bis zur Gehaltsabrechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI abgerechnet.)			

Gehaltsvereinbarungen:

Bruttogehalt:	€	Stundenlohn:	€
Ausbildungsvergütung:	€	Zusatzleistungen:	€
Tariflohn:			
Konto-Nr. des Arbeitnehmers:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN:			

Vermögenswirksame Leistungen

(Bescheinigung des zuständigen Instituts/Bausparkasse):

Arbeitgeberanteil:	€	(zahlbar ab):	
Arbeitnehmeranteil:	€		
Vertragsart/-beginn:			
Konto-Nr. des Instituts:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:			
Betriebliche Altersversorgung:			

Kopie Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Geburtsurkunde der Kinder	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie der Arbeitserlaubnis*	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	gültig bis:
Kopie der Aufenthaltserlaubnis**	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	gültig bis:
Lohnnachweiskarte Baugewerbe	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	

Versicherungsnummer andere EU – Angehörigkeit:	
-------------------------------------------------------	--

*Ausländer (Drittland) benötigen grundsätzlich Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit (Aufenthaltstitel)

**Ausländer (Drittland) benötigen grundsätzlich eine Aufenthaltserlaubnis.

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

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)