Checkliste Neueintritt

Name/Firmenstempel:

Bitte unbedingt einreichen:

Allgemein:

Kopie der Lohnsteuerabzugsmerkmale / **Kopie** der Mitteilung der **Identifikationsnummer**
Sozialversicherungsausweis/**Rentenversicherungs-Nr** Eintrittsdatum:

Name Vorname Telefon

PLZ/Ort Straße

Geb.-Datum Geb.-Ort

Krankenkasse:

Bitte Mitgliedsbescheinigung beifügen! ***Bitte Vertragskopie beifügen!***

gesetzlich: **privat:**

gesetzlich 0 freiwillig 0 privat 0 AG-Anteil:

leibliche Kinder 0 Pflegekinder 0 **-Bitte Nachweis beifügen!-** keine Kinder 0

Finanzamt

Steuerklasse Kinderfreibetrag Religion

Freibetrag monatlich jährlich Nationalität **O Nebenarbeitgeber**
O Hauptarbeitgeber

Tätigkeit:

Fest angestellt 0 geringfügig beschäftigt 0 kurzfristig beschäftigt 0 mehrfach beschäftigt 0
Unbefristet 0 befristet 0
Weitere geringfügige Beschäftigungen nein 0 ja 0 Anzahl: Eintrittsdatum. *

Arbeiter

Auszubildende(r) Ausbildungszeit vom bis *

Angestellter **als:**

wöchentliche Arbeitszeit: Std

Bruttogehalt: €

Stundenlohn: €

Bankverbindung des Arbeitnehmers:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

BIC:

IBAN:

Kontonummer:

Abw. Kontoinhaber:

Tätigkeitsschlüssel:

Ausgeübte Tätigkeit:
(z.B. Verkäufer)

Höchster Schulabschluss: ☐
1. Ohne Schulabschluss **2**. Haupt-/ Volksschulabschluss
3. Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
4. Abitur/ Fachabitur **9**. Abschluss unbekannt

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss: ☐
1.ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
2.Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
3. Meister-/ Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
4. Bachelor **5**. Diplom/ Magister/ Master/ Staatsexamen
6. Promotion **9**. Abschluss unbekannt

Gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung: ☐
1.Kein Leiharbeitsverhältnis **2**. Leiharbeitsverhältnis

Vertragsform: ☐
1.unbefristet Vollzeit **2**. unbefristet Teilzeit
3. befristet Vollzeit **4**. befristet Teilzeit

Vermögenswirksame Leistung (VWL): **Direktversicherung/Altersvorsorge:** **Riesterrente:**

Kreditinstitut: ja/nein ja/nein

Vertragsart: Vertragsart: Vertragsart:

Datum Vertragsabschluss: Datum Vertragsabschluss: Datum:

Gesamtsparbetrag: Bruttolohn (Vorjahr) Bruttolohn (Vorjahr)

Arbeitgeberzuschuss:

Bitte Bescheinigung beifügen! **Bitte Vertragskopie beifügen!**

*****Bei Veränderungen der Beschäftigungsverhältnisse bitte sofort den Arbeitgeber informieren.