

**FROHN & WALBRÜHL**  
**Steuerberater**  
**Kanzleihinhaber Marcel Frohn**

**ERFASSUNGSBOGEN FÜR ANGESTELLTE UND ARBEITNEHMER**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Daten für Arbeitnehmer:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Anschrift: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (mit Anschrift): \_\_\_\_\_

Angestellt als: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_ **Wichtig:** Bitte Geburtsurkunde je Kind einreichen  
(Auch Kinder über 18 Jahre, wg. Angaben für Pflegeversicherung)

Eintritt: \_\_\_\_\_ Vertrag befristet bis: \_\_\_\_\_

Vergütung: \_\_\_\_\_

Vermögenswirksame Leistungen: \_\_\_\_\_ (Kopie des Vertrages beifügen)

Arbeitgeberanteil VL: \_\_\_\_\_

Haben Sie weitere Arbeitsstellen? \_\_\_\_\_

Wochenarbeitsstunden: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**FROHN & WALBRÜHL**  
**Steuerberater**  
**Kanzleihinhaber Marcel Frohn**

Bankverbindung:

Bank:

\_\_\_\_\_

BLZ:

\_\_\_\_\_

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

**FROHN & WALBRÜHL**  
**Steuerberater**  
**Kanzleihinhaber Marcel Frohn**

**ERFASSUNGSBOGEN FÜR ANGESTELLTE UND ARBEITNEHMER**

Arbeitgeber

--

Arbeitnehmer

--

**1. - 5. Stelle**

**Ausgeübte Tätigkeit**

--

**6. Stelle**

**Höchster allgemein bildender Schulabschluss**

1	ohne Schulabschluss	
2	Haupt-/Volksschulabschluss	
3	Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	
4	Abitur/Fachabitur	

**7. Stelle**

**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	

**8. Stelle**

**Arbeitnehmerüberlassung**

1	nein	
2	ja	

**9. Stelle**

**Vertragsform**

1	unbefristeter Arbeitsvertrag - Vollzeit	
2	unbefristeter Arbeitsvertrag - Teilzeit	
3	befristeter Arbeitsvertrag- Vollzeit	
4	befristeter Arbeitsvertrag- Teilzeit	

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_