

Personalstammbuch Voll- / Teilzeit Beschäftigte

Firma/Anschrift	
Name, Vorname des Arbeitnehmers	Geburtsname
Anschrift des Arbeitnehmers	Telefonnummer
Geburtsdatum	Nationalität <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland	Geburtsort
Beginn der Beschäftigung	Familienstand Anzahl Kinder Namen/Geburtsdatum/Steuer-ID Nachweis einreichen
Angaben der Lohnsteuerkarte	Kirchenzugehörigkeit _____
Steuerklasse _____	ID-Nr.: _____
Zahl der Kinderfreibeträge _____	(siehe letzte Lohnsteuerbescheinigung)
Krankenkasse des Arbeitnehmers	Sozialversicherungs-Nr.:
Der Arbeitnehmer ist beschäftigt als	Monatliches Gehalt _____ Bruttolohn je Stunde _____
Erfolgt eine Barauszahlung der monatlichen Bezüge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
BIC: : _____	
Bank-Name: _____	IBAN-Nr.: _____
Arbeitszeit – Wöchentlich _____ Stunden Monatlich _____ Stunden	nur bei ausländischen Arbeitnehmern eine Arbeitserlaubnis liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht.
Bei einem Monatslohn zwischen 603,01 € und 2000,00 € (Niedriglohn/Gleitzone) wird eine abweichende SV-Beitragsberechnung angewendet.	<input type="checkbox"/> Niedriglohn für Arbeitnehmer in KV/PV/RV/AV anwenden <input type="checkbox"/> Niedriglohn für Arbeitnehmer in KV/PV/AV anwenden (Berechnung der RV erfolgt von vollem Entgelt)
Zuschlagssatz für Überstunden <input type="checkbox"/> keine Zuschläge <input type="checkbox"/> _____ % Zuschlag auf den Grundlohn	Besteht für den Arbeitnehmer ein betrieblicher-Altersvorsorge-Vertrag? <input type="checkbox"/> Ja → Vertrag bitte einreichen <input type="checkbox"/> Nein → Aufklärung durch den Arbeitgeber (Merkblatt)
Besteht für den Arbeitnehmer ein VWL-Vertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Der/Die Beschäftigte wird tätig im überwiegend <input type="checkbox"/> kaufmännischen Bereich <input type="checkbox"/> gewerblichen Bereich
Werden für diesen VWL-Vertrag freiwillige Arbeitgeber -Leistungen erbracht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, der Zuschuss beträgt _____ € monatlich	Bitte einreichen: Info Lohnsteuerabzugsmerkmale Mitgliedsbescheinigung der KK
Höchster allgemein bildender Schulabschluss	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Stempel und Unterschrift der Firma