

## Anmeldung eines neuen Mitarbeiters (Vollzeit/Teilzeit)

### Stammdaten Unternehmen / Zeitdaten

Firma :			
Beginn der Beschäftigung:		Befristet bis:	

### Stammdaten Mitarbeiter:

Name, Vorname:			Geburtsname:	
Straße, Hausnummer:				
PLZ, Ort:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> div.	Geburtsdatum:
Geburtsort:			Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere:	_____	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> _____
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	(wenn ja, Schwerbehindertenausweis oder Gleichstellungsantrag notwendig!)	
NUR für Baufirmen	SOKA-Arbeitnehmer-Nr.:			

### Beschäftigungs- und Entgeltangaben:

Ausgeübte Tätigkeit:				
Wöchentliche Arbeitszeit:	_____ Std.	Verteilt auf Tage:	Mo: __ Di: __ Mi: __ Do: __ Fr: __ Sa: __ So: __	
Entgeltart:	<input type="checkbox"/> Festlohn/Festgehalt	<input type="checkbox"/> Stundenlohn		
Entgelthöhe:	_____ € / Monat (Brutto) oder _____ € / Std. (Brutto)		<small>(Bitte beachten Sie den aktuellen Mindestlohn oder den geltenden Tarifvertrag für Ihr Unternehmen)</small>	
Entgelt wird gezahlt per:	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Barzahlung		
Bankverbindung:	Name der Bank:		BIC:	
	IBAN:			

### Sozialversicherung / Steuer:

Sozialversicherungsnummer:	_____ (12-stellig z.B. 99 190999 L 999)			
Krankenversicherung:	<input type="checkbox"/> Gesetzlich	<input type="checkbox"/> Privat	Krankenkasse:	_____ (privat, zwingend letzte gesetzliche Krankenkasse notwendig!)
Haben Sie Kinder: <small>(Nachweise müssen dem Arbeitgeber vorgelegt werden! Bei Falschangaben haftet der Arbeitnehmer!)</small>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, dann bitte: Vorname, Nachname, Geburtsdatum		
	Kind 1: _____	Kind 4: _____		
	Kind 2: _____	Kind 5: _____		
	Kind 3: _____	Kind 6: _____		
Steueridentifikationsnummer:	_____ (11-stellig) / keine Steuernummer <small>(Bitte beachten: Ohne Steuer-ID erfolgt die Abrechnung auf Basis der Lohnsteuerklasse 6)</small>			
Beschäftigungsart:	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung		
Steuerklasse:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV
	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> VI	Kinderfreibetrag:	
Freibeträge monatlich:			Freibetrag jährlich:	
Religion:	<input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> andere: _____
Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschule	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig	
	<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> Sonstige		
Berufliche Ausbildung:	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Lehre		
	<input type="checkbox"/> Meister/Techniker oder gleichw. Fachabschluss	<input type="checkbox"/> Promotion	<input type="checkbox"/> Bachelor	
	<input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/> Sonstige		

**HINWEIS:** Bitte das Formular vollständig und leserlich ausfüllen, sonst ist keine Anmeldung möglich.

Stand 06.2023 - Version 3