

PERSONAL-ERFASSUNGSBOGEN

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Nachname, Vorname	
Anschrift	ULAK-Nr. : <small>(Kopie v. Urlaubsnachweis des Vorarbeiters beifügen)</small>
Rentenversicherungsnummer* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Beschäftigung als
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Geburtsort	Tel.-Nr.

Steuerrechtliche Angaben

Es soll die Pauschalbesteuerung (2%) durch den Arbeitgeber durchgeführt werden ja nein
 Die Besteuerung soll mit meinen Lohnsteuerabzugsmerkmalen erfolgen ja nein
 Wenn ja, dann bitte die Steuermerkmale ergänzen:

* Wenn die Rentenversicherungsnummer nicht bekannt ist, dann bitte hier den Geburtsort eintragen:

Angaben zur Lohnsteuer

Steuer-ID-Nr.: Steuerklasse: Kinderfreibetrag: Religion:

Vertrag Vermögenswirksame Leistung o. Altersvorsorge: ja (Kopie des Vertrags beifügen) nein

Schulabschluss: ohne Schulabschluss Haupt / Volksschulabschluss mittlere Reife oder gleichwertig
 Abitur / Fachabitur

Ausbildung: ohne Ausbildung Berufsausbildung Meister / Techniker
 Bachelor Diplom / Master / Staatsexamen

Angaben zur Krankenversicherung (Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse vorlegen)

pflichtvers. gesetzliche KV freiwillige gesetzliche KV private Krankenversicherung

Name der Krankenkasse:

Liegen weitere Beschäftigungen vor?

keine weiteren Beschäftigungen weitere Beschäftigungen diese sind SV-pflichtig diese sind nicht SV-pflichtig

Firma / Arbeitgeber:
 Firma / Arbeitgeber:

Elterneigenschaft

keine Kinder ich habe Kinder (bitte eine Kopie der Geburtsurkunde o.ä. beifügen)

Bankverbindung

Name der Bank, Bankleitzahl, Kontonummer oder IBAN. Diese Daten finden Sie auf Ihren Bankbelegen.

Ich bin darüber belehrt worden, dass Veränderungen zu meinen persönlichen Angaben, insbesondere zu weiteren Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern, umgehend mitgeteilt werden müssen.

Datum und Unterschrift des Arbeitnehmers:

(vom Unternehmen auszufüllen)

Personalnummer: Beschäftigungsbeginn: Personengruppe:

Tätigkeitsschlüssel: wöchentliche Arbeitszeit: Beitragsgruppenschlüssel:

Typ: AN HI Mehrfachbeschäftigung: ja nein Elterneiigenschaft: nachgewiesen nicht nachgewiesen
 AR AZ
 ML

Entgelt innerhalb d. Gleitzone vereinbartes Entgelt: EUR/Std. Gehalt:

Notizen:
