

Formular Mitarbeiterstammdaten



Füllen Sie bitte alle Felder soweit möglich aus.

Nach Eingang des Formulars werden Ihre Daten in unser Abrechnungssystem übernommen.

Sibbentrup 3
32694 Dörentrup
Tel 05263 - 403 98-60
Fax 05263 - 403 98-89
info@begemann-edv.de
www.begemann-edv.de

Firma: _____

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Sozialvers.-Nr.: _____

Geburtsort *) : _____

Beschäftigung:

Eintrittsdatum: _____

Beschäftigt als: Angestellte/r gewerbliche/r AN Auszubildende/r

geringf. Beschäftigter kurzfr. Beschäftigter

Berufsbezeichnung: _____ vereinb. Arbeitszeit (wöchentlich): _____

Höchster Schulabschluss: _____ Höchste Berufsbildung: _____

Gehalt / Monatslohn: _____ Ausbildungsvergütung: _____ Stundenlohn: _____

Steuerdaten:

Steuer ID: _____

Steuerklasse: _____ Kinderfreibeträge: _____ Konfession: _____

Sozialversicherung:

Krankenkasse: _____

Elterneigenschaft **): ja [] / nein []

**) Nur erforderlich bei fehlender SV-Nummer*

***) Nachweis der Elterneigenschaft durch Geburtsurkunde zu den Entgeltunterlagen nehmen*

Bankverbindung:

BIC: _____

IBAN: _____

Sonstiges:

Sonstiges (z.B. Pfändungen, VWL-Verträge, Entgeltumwandlungen, besondere Vereinbarungen)
