

# 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  
(ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_

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

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  M  W  D  X

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

Sozialvers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsort & -land (nur bei fehlender SV-Nr.): \_\_\_\_\_

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als:  Angestellte/r  gewerbliche/r AN  Auszubildende/r  
 geringf. Beschäftigter  kurzfr. Beschäftigter

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_ vereinb. Arbeitszeit (wöchentlich): \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Höchste Berufsbildung: \_\_\_\_\_

Gehalt / Monatslohn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsvergütung: \_\_\_\_\_ Stundenlohn: \_\_\_\_\_

## Steuerdaten:

Steuer ID: \_\_\_\_\_

Steuerklasse: \_\_\_\_\_ Kinderfreibeträge: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Sozialversicherung:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Elterneigenschaft \*):  Ja  Nein

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

**Bankverbindung:**

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Sonstiges:**

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

---

---

---

---