

Checkliste bei Neueintritt

Angaben zur Firma

Firmenname:

PLZ/Ort:

Straße:

Telefon:

Bitte unbedingt einreichen:

**Kopie vom Arbeitsvertrag / Ausbildungsvertrag
Nachweis Elterneigenschaft (siehe Punkt 8)**

Angaben zum Arbeitnehmer

1. Persönliche Angaben

Name/Vorname:

PLZ/Wohnort:

Straße/Nr.:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Schwerbehindert:

(wenn ja: bitte Kopie von Bescheinigung oder Ausweis beilegen)

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

abweichender Kontoinhaber:

2. Angaben zur Krankenversicherung

Sozialversicherungsnummer: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

☐ ich bin gesetzlich krankenversichert (bitte Krankenkasse angeben) _____

☐ ich bin privat krankenversichert (bitte Krankenkasse angeben)
(bitte Nachweis beilegen) _____

3. Besteuerung

Steuer-Identifikationsnummer: _____

Hauptbeschäftigung: _____

☐ Ja

☐ Nein

Steuerklasse: _____

Konfession: _____

Kinder: _____

☐ Ja

☐ Nein

Kinderfreibetrag: _____

Freibeträge/Hinzurechnungsbeträge: _____

gegebenenfalls Faktor: _____

4. Schul-/Ausbildungsabschluss

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:

- ☐ ohne Schulabschluss
- ☐ Haupt-/Volksschulabschluss
- ☐ Mittlere Reife oder gleichwertig
- ☐ Abitur/Fachabitur
- ☐ Abschluss unbekannt

Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss:

- ☐ ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- ☐ Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung
- ☐ Meister/Technik o. gleichwertig
- ☐ Bachelor
- ☐ Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- ☐ Promotion
- ☐ Abschluss unbekannt

5. Angaben zur Beschäftigung

Berufsbezeichnung: _____

Eintrittsdatum: _____

Befristete Beschäftigung: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: befristet bis: _____

Auszubildender: ☐ Ja ☐ Nein

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Arbeitszeit auf Wochen-
tage verteilt:

Montag	_____	Std.
Dienstag	_____	Std.
Mittwoch	_____	Std.
Donnerstag	_____	Std.
Freitag	_____	Std.
Samstag	_____	Std.
Sonntag	_____	Std.

Bruttogehalt: _____

oder Stundenlohn: _____

Urlaubsanspruch in Tagen: _____

6. Vermögenswirksame Leistungen

Vermögenswirksame Leistungen: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bitte Bescheinigung beilegen!

Arbeitgeberzuschuss: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bitte Höhe des Arbeitgeberzuschusses angeben: _____

7. Vorarbeitgeberdaten

In diesem Jahr bereits bei anderen
Arbeitgebern steuerpflichtig beschäftigt: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja: von / bis: _____

Bitte genauen Zeitraum angeben, von wann bis wann Beschäftigung bestanden hat.
(Diese Angabe entfällt, wenn Lohnsteuerbescheinigung von Vorarbeitgeber beigelegt wird !)

8. Nachweis der Elterneigenschaft

Bitte bei Stief-, Adoptiv-, Pflegekindern und bei Kindern, die im Ausland leben einen der unten angegebenen Nachweise vorlegen

Kind 1:	<hr/>
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum
Kind 2:	<hr/>
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum
Kind 3:	<hr/>
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum
Kind 4:	<hr/>
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum
Kind 5:	<hr/>
	Vorname / Familienname / Geburtsdatum

Der Nachweis wird mit folgenden beigefügten Unterlagen erbracht:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> | Vaterschaftsanerkennung |
| <input type="checkbox"/> | Abstammungsurkunde |
| <input type="checkbox"/> | steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes |
| <input type="checkbox"/> | Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde |
| <input type="checkbox"/> | Adoptionsurkunde |
| <input type="checkbox"/> | sonstige beweiskräftige Unterlagen: <hr/> |