

## Neueinstellung Mitarbeiter/in

Firma:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

### Mitarbeiter/in

Name, Vorname:			
Anschrift:			
ggf. Geburtsname:			
Geburtsort, -land:			
Geburtsdatum			
Geschlecht		Staatsangehörigkeit:	
Eintritt am:		Familienstand:	
Vorgesehene Tätigkeit			
Wöchentliche Arbeitszeit:		Urlaubsanspruch:	
Ausbildungsberuf			
Schulabschluss			
Letzte/r Arbeitgeber/in			
Mehrfachbeschäftigung	<b>Wird neben dieser Tätigkeit noch eine weitere Tätigkeit ausgeübt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Wo? Wenn ja: Sozialversicherungspflichtig oder geringfügig?		
Sozialversicherungsnummer			
Krankenkasse			
Zahl der Kinder (wg. Zuschlag Pflegeversicherung)			

### Besteuerung

Steuerklasse		Freibetrag	
Zahl der Kinderfreibeträge			
Konfession			
Steuerliche Identifikationsnummer			
	bei Nichtvorlage der Lohnsteuerkarte bis zur Gehaltsabrechnung wird auf Lohnsteuerklasse VI abgerechnet.)		

### Gehaltsvereinbarungen:

Bruttogehalt:	€	Stundenlohn:	€
Ausbildungsvergütung:	€	Zusatzleistungen:	€
Tariflohn:			
Konto-Nr. der Arbeitnehmerin/ des Arbeitnehmers:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:		BIC:	
IBAN:			

## Vermögenswirksame Leistungen

(Bescheinigung des zuständigen Instituts/Bausparkasse):

Arbeitgeberanteil:	€	(zahlbar ab):	
Arbeitnehmeranteil:	€		
Vertragsart/-beginn:			
Konto-Nr. des Instituts:		Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:			
Betriebliche Altersversorgung:			

Kopie Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Geburtsurkunde der Kinder	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Arbeitsvertrag	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie der Arbeitserlaubnis*	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	gültig bis:
Kopie der Aufenthaltserlaubnis**	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	gültig bis:
Lohnnachweiskarte Baugewerbe	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Nachweis Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	
Kopie Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> anbei	<input type="checkbox"/> folgt	

<b>Versicherungsnummer andere EU – Angehörigkeit:</b>	
---	--

\*Ausländer (Drittland) benötigen grundsätzlich Zustimmung der Bundesagentur für Arbeit (Aufenthaltstitel)

\*\*Ausländer (Drittland) benötigen grundsätzlich eine Aufenthaltserlaubnis.

**Ich versichere, die oben gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Sollten sich im Verlauf meiner Beschäftigung Veränderungen ergeben, werde ich diese unverzüglich mitteilen. Soweit meinem/r Arbeitgeber/in durch unvollständige oder unrichtige Angaben Nachteile entstehen, bin ich schadenersatzpflichtig.**

\_\_\_\_\_  
**(Ort, Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift)**