

Personaldaten - Arbeitnehmer

Arbeitgeber:

Mitarbeitername / Eintrittsdatum / Tätigkeit

Familienname	Vorname	Personalnummer						
Beschäftigungsbeginn	Wöchentl. Arbeitszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Ausgeübte Tätigkeit	Vertragsform							

Adressdaten + Kommunikation

Straße	Hausnummer							
Postleitzahl	Ort							
Telefon	Mobil	E-Mail						

Weitere persönliche Daten

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname						
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	männlich					weiblich	
Sozialversicherungsnummer	Familienstand	Schwerbehindert?					Ja	Nein

Ausbildung

Höchster Schulabschluss	Höchster Ausbildungsabschluss						
-------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

Steuerkanzlei Gorzitze

Christian Gorzitze
Steuerberater
Frühlingstraße 9
89335 Ichenhausen

Aufsichtsbehörde

Steuerberaterkammer München,
Nederlinger Str. 9, 80638 München
Berufsbezeichnung: Steuerberater

Zuständige Kammer: Steuerberater-
kammer München, Nederlinger Str.
9, 80638 München

Kontakt

Telefon: +49 (0) 82 23 / 962790-0
Telefax: +49 (0) 82 23 / 962790-9
E-Mail: info@gorzitze-steuerkanzlei.de

Personaldaten - Arbeitnehmer

Bankverbindung

IBAN	BIC
Name der Bank	

Steuer

Finanzamt	Konfession	Konfession Ehegatte
Steuerklasse	Anzahl Kinderfreibeträge	Identifikationsnummer

Kinder, für die eine Elternschaft nachgewiesen werden kann (Geburtsurkunde beifügen):

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Steuerkanzlei Gorzitze

Christian Gorzitze
Steuerberater
Frühlingstraße 9
89335 Ichenhausen

Aufsichtsbehörde
Steuerberaterkammer München,
Nederlinger Str. 9, 80638 München
Berufsbezeichnung: Steuerberater

Zuständige Kammer: Steuerberater-
kammer München, Nederlinger Str.
9, 80638 München

Kontakt

Telefon: +49 (0) 82 23 / 962790-0
Telefax: +49 (0) 82 23 / 962790-9
E-Mail: info@gorzitze-steuerkanzlei.de

Personaldaten - Arbeitnehmer

Krankenversicherung

Krankenversicherung	Name und Ort der Krankenkasse	Wenn privat, Name + Ort der letzten gesetzlichen Krankenkasse
---------------------	-------------------------------	---

Pflegeversicherung (Beitragszuschlag für Kinderlose)

Auf meiner Lohnsteuerkarte ist kein Kinderfreibetrag eingetragen, ich erfülle aber die Elterneigenschaft.

ja

nein

VWL - nur Notwendig, wenn Vertrag vorliegt

Empfänger VWL	Betrag	AG-Anteil (mtl.)	Seit Wann	Vertragsnummer
---------------	--------	------------------	-----------	----------------

IBAN

BIC

Vorarbeitgeber (oder Lohnsteuerbescheinigung)

Wenn das Arbeitsverhältnis nicht zum 01.01. beginnt, Zahl der Beschäftigungstage bei Vorarbeitgebern im aktuellen Kalenderjahr (voller Monat = 30 Tage)

Angaben zu steuerpflichtigen Vorbeschäftigungszeiten im laufenden Kalenderjahr

Zeitraum von	Zeitraum bis	Art der Beschäftigung	Beschäftigungstage
--------------	--------------	-----------------------	--------------------

Entlohnung

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Bezeichnung	Betrag	Gültig ab	Stundenlohn	Gültig ab
-------------	--------	-----------	-------------	-----------

Steuerkanzlei Gorzitze

Christian Gorzitze
Steuerberater
Frühlingstraße 9
89335 Ichenhausen

Aufsichtsbehörde

Steuerberaterkammer München,
Nederlinger Str. 9, 80638 München
Berufsbezeichnung: Steuerberater

Zuständige Kammer: Steuerberater-
kammer München, Nederlinger Str.
9, 80638 München

Kontakt

Telefon: +49 (0) 82 23 / 962790-0
Telefax: +49 (0) 82 23 / 962790-9
E-Mail: info@gorzitze-steuerkanzlei.de

Personaldaten - Arbeitnehmer

Weitere persönliche Daten

Ich habe weitere sozialversicherungspflichtige Beschäftigungsverhältnisse. (Bitte reichen Sie eine Kopie der letzten Lohnabrechnung ein.)

Ich besitze nur eine befristete Arbeitserlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Arbeitserlaubnis ein.)

Ich besitze nur eine befristete Aufenthaltserlaubnis. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Aufenthaltserlaubnis ein.)

Ich bin Student. (Bitte reichen Sie eine Kopie der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung ein.)

Ich bin Diplomand oder Praktikant. (Bitte reichen Sie eine Kopie der Prüfungs- oder Studienordnung ein.)

Ich bin Ehegatte oder Lebenspartner des Arbeitgebers.

Ich bin Abkömmling (z.B. Kind oder Enkel) des Arbeitgebers.

Ich besitze eine betriebliche Altersvorsorge. (Bitte reichen Sie Kopien der Verträge ein.)

Weitere Besonderheiten oder Anmerkungen

Ich bin freiwillig krankenversichert und zahle meine Beiträge selbst (Selbstzahler).

Ich bin nicht rentenversicherungspflichtig. (Bitte reichen Sie eine Kopie des Bescheides des Rentenversicherungsträgers ein.)

Ich bin Mitglied in einem Versorgungswerk. (Bitte reichen Sie einen Nachweis in Kopie ein.)

Ich beziehe eine Rente. (Bitte reichen Sie eine Kopie des letzten Rentenbescheides ein.)

Ich bin geschäftsführender Gesellschafter der GmbH.

Ich besitze mehr als einen Vertrag über vermögenswirksame Leistungen. (Bitte reichen Sie Kopien der weiteren Verträge ein.)

Elektronische Bescheinigungen

Ich widerspreche der elektronischen Übermittlung von Arbeits- und Nebeneinkommensbescheinigungen an die Bundesagentur für Arbeit.

Checkliste der eingereichten Unterlagen

Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen/freiwilligen Krankenkasse

Bescheinigung der privaten Krankenkasse zur Erlangung des Arbeitgeberzuschusses zur Kranken- und Pflegeversicherung

Elternnachweis in Kopie (z. B. Geburtsurkunde)

Vertrag über vermögenswirksame Leistungen in Kopie

Vertrag über betriebliche Altersvorsorge in Kopie

Erklärung und Unterschrift

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (Art, Dauer und Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Hinweis: Das ausgefüllte Formular kann gespeichert werden. Achten Sie dabei auf den Datenschutz. Die Steuerkanzlei übernimmt keine Haftung für falsche oder fehlende Angaben in den Formularen.

Steuerkanzlei Gorzitze

Christian Gorzitze
Steuerberater
Frühlingstraße 9
89335 Ichenhausen

Aufsichtsbehörde
Steuerberaterkammer München,
Nederlinger Str. 9, 80638 München
Berufsbezeichnung: Steuerberater

Zuständige Kammer: Steuerberater-
kammer München, Nederlinger Str.
9, 80638 München

Kontakt

Telefon: +49 (0) 82 23 / 962790-0
Telefax: +49 (0) 82 23 / 962790-9
E-Mail: info@gorzitze-steuerkanzlei.de