

## Stammdatenerfassung für (neue) Arbeitnehmer

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben:

Name, Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ledig
Kinder <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis der Elternschaft bitte beifügen, wenn nicht auf der Lohnsteuerkarte eingetragen
Sozialversicherungsnummer	
Krankenkasse	
Kontonummer (IBAN)	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	
Bei geringfügiger Beschäftigung: Befreiung von der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

### Schulbildung

### Höchster Bildungsabschluss

Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	Ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>	Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>	Meister/Techniker oder gleichwertiger Fachabschluss	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>	Bachelor	<input type="checkbox"/>
		Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
		Promotion	<input type="checkbox"/>

# BONIN & AMSTUTZ GMBH

Lohn- und Finanzbuchhaltung Unternehmensberatung

E-Mail: [info@bonin-amstutz-gmbh.de](mailto:info@bonin-amstutz-gmbh.de)

Tel.: 0611/9200936

Homepage: [www.bonin-amstutz-gmbh.de](http://www.bonin-amstutz-gmbh.de)

## Steuer:

Lohnsteuerklasse	
Steueridentifikationsnummer	
Anzahl Kinderfreibeträge	
Konfession	

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum	
Ausgeübte Tätigkeit	
<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
Üben Sie noch eine andere Beschäftigung aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wöchentliche Arbeitszeit	_____Stunden/Woche an _____Tagen/Woche
Gehalt/Lohn	_____€ monatlich, oder _____€ pro Stunde
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit
<input type="checkbox"/> Befristet	<input type="checkbox"/> unbefristet

## Erklärung des Arbeitnehmers:

- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer