

**Arbeitgeber** (ggf. Stempel)

.....

.....

.....

.....

Hafenstraße 3-5  
48153 Münster

Tel.: 0251 - 133 483 - 0

Fax: 0251 - 133 483 - 50

[www.Friedrich-Steuerberater.de](http://www.Friedrich-Steuerberater.de)

Mail@Friedrich-Steuerberater.de

## Personaldatenerfassung

sozialversicherungspflichtige Beschäftigung (ab 450 €/ Monat)

**Den vollständig ausgefüllten Fragebogen lassen Sie uns bitte kurzfristig per Fax (0251 - 133 483 - 50) oder per Post zukommen.**

<b>1. Arbeitnehmerdaten</b>		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Nachname .....	Steuerliche IdNr. [.....]		
Vorname .....	Krankenkasse .....		
Straße, Hausnummer .....	Elterneigenschaft	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis liegt bei)	
Postleitzahl, Ort .....	Beihilfeanspruch	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis liegt bei)	
Geburtsdatum [.....]	Rentenvers.-Nr. [.....]		
Geburtsname .....	<b>Bankverbindung (Gehaltskonto):</b>		
Geburtsort .....	Kreditinstitut .....		
Staatsangehörigkeit .....	IBAN [DE] [.....]		
Datum Berufs-Abschlussprüfung [.....]	BIC [.....]		
(Monat / Jahr)			

<b>2. Beschäftigungsdaten</b>		Befristung <input type="checkbox"/> ja bis [.....] <input type="checkbox"/> nein						
Beschäftigungsbeginn [.....]	Arbeitszeit pro Woche:							
beschäftigt als .....	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Gesamt
Bruttogehalt .....								
<input type="checkbox"/> Tarifbindung vereinbart								

<b>3. Höchster Schulabschluss</b>	<b>4. Höchste Berufsausbildung</b>
<input type="checkbox"/> Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
<input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/> Anerkannte Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/> Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
<input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> Bachelor
	<input type="checkbox"/> Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
	<input type="checkbox"/> Promotion

<b>5. Weitere Vereinbarungen</b>	
<input type="checkbox"/> Vermögenswirksame Leistungen (vL)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Fahrtkostenerstattung	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung (bAV)	<input type="checkbox"/> .....

<b>Benötigte Unterlagen</b> (bitte unbedingt einreichen)
<input type="checkbox"/> bei Vorbeschäftigung(en) Kopie(n) der Lohnsteuerbescheinigung(en)
<input type="checkbox"/> ggf. Kopie Sparvertrag vL / Vertrag bAV (vgl. oben)
<input type="checkbox"/> ggf. zum Nachweis der Elterneigenschaft (Pflegeversicherung) - Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes
<input type="checkbox"/> ggf. Nachweis dass Anspruch auf Beamtenbeihilfe besteht (Keine AN-Beiträge bei Pflegeversicherung)

Datum, Ort \_\_\_\_\_

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