

## Stammdatenerfassung für Arbeitnehmer

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

### Persönliche Angaben:

Name, Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Unbestimmt <input type="checkbox"/> Divers
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Staatsangehörigkeit (nur eine 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
1. Kind: Vorname, Nachname	1. Kind: Geburtsdatum
2. Kind: Vorname, Nachname	2. Kind: Geburtsdatum
3. Kind: Vorname, Nachname	3. Kind: Geburtsdatum
4. Kind: Vorname, Nachname	4. Kind: Geburtsdatum
5. Kind: Vorname, Nachname	5. Kind: Geburtsdatum
Sozialversicherungsnummer	
Krankenkasse	
Kontonummer (IBAN)	
Bankleitzahl/Bankbezeichnung (BIC)	
Bei geringfügiger Beschäftigung: Befreiung von der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Schulausbildung:

Ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abitur/Fachabitur	<input type="checkbox"/>

## Höchster Bildungsabschluss:

Ohne beruflichen Abschluss	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>
Meister/Techniker oder gleichwertiger Fachabschluss	<input type="checkbox"/>
Bachelor	<input type="checkbox"/>
Diplom/Magister/Master/Staatsexamen	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>

## Steuer:

Lohnsteuerklasse	
Steuer-Identifikationsnummer	
Anzahl Kinderfreibeträge	
Konfession	

## Beschäftigung:

Eintrittsdatum	
Ausgeübte Tätigkeit (Berufsbezeichnung)	
Handelt es sich um eine Haupt- oder um eine Nebenbeschäftigung?	<input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
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
Üben Sie noch eine andere Tätigkeit (selbstständig oder nichtselbstständig) aus?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls Sie eine selbständige UND eine nicht-selbständige Tätigkeit ausüben: Welche Tätigkeit ist die Hauptbeschäftigung?	<input type="checkbox"/> die selbständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> die nichtselbständige Tätigkeit

## 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