

aab aicher · aicher · brüderl
STEUERBERATER PartG mbB

Ohne die Vorlage des vollständig ausgefüllten Fragebogens kann keine Lohnabrechnung erstellt werden!

Persönliche Angaben Arbeitnehmers:

Kinder, für die eine Elterneigenschaft 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)

[illegible]

Pflichtangabe ab 01.01.2025 - zwingend auszufüllen -	Geburtsname
	<div></div>
Geburtsdatum	Geburtsort
<div></div>	<div></div>

Höchster allgemeiner bildender Schulabschluss bei Beschäftigungsbeginn	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss bei Beschäftigungsbeginn
<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt- / Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur / Fachabitur	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister <input type="checkbox"/> Meister/Techniker oder Master/Staatsexamen

Angaben zur Beschäftigung bei oben genanntem Arbeitgeber:

Eintrittsdatum		Beschäftigungsbetrieb/Kostenstelle	Ausgeübte Tätigkeit	Probezeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Monate

Personalfragebogen / Neuanmeldung

Arbeitszeit	Stundenverteilung	Urlaubsanspruch
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Std	Mo. _____ Di. _____ Mi. _____ Do. _____ Fr. _____ Sa. _____ So. _____	<div> <div></div> <div></div> </div> (Kalender-Jahr)

Vertragsform:

☐ unbefristet
 ☐ befristet bis:

Steuer:

Identifikationsnummer	Steuerklasse	Kinderfreibeträge	Konfession
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> </div>		

Krankenversicherung/Sozialversicherung

<input type="checkbox"/> gesetzliche Krankenversicherung <input type="checkbox"/> private Krankenversicherung (Nachweis vorlegen)	Name der Krankenkasse <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
--	---

Entlohnung:

<input type="checkbox"/> Bruttogehalt _____ <input type="checkbox"/> Stundenlohn _____ Auszahlung des Lohns im Folgemonat: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Freie Unterkunft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Freie Verpflegung <input type="checkbox"/> nein <div> <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittag <input type="checkbox"/> Abend </div>

Vermögenswirksame Leistung (VWL):


☐ VWL-Vertrag wurde abgeschlossen, wenn ja Vertragskopie vorlegen
☐ es wurde kein VWL-Vertrag abgeschlossen

Betriebliche Altersversorgung (BAV):

Der Arbeitgeber hat die Pflicht seine Mitarbeiter über deren Anspruch auf den Aufbau einer betrieblichen Altersversorgung durch Entgeltumwandlung zu informieren.

☐ Arbeitnehmer wurde darüber informiert und möchte von der Möglichkeit der BAV keinen Gebrauch mache
☐ Arbeitnehmer wurde darüber informiert und möchte von der Möglichkeit der BAV Gebrauch machen

Hinweis für den Arbeitnehmer:



Mitführungs- und Vorlagepflicht von Ausweispapieren (Gemäß § 2a des Schwarzarbeitsbekämpfungsgesetzes): Bei der Erbringung von Dienst- oder Werkleistungen sind die in den folgenden Wirtschaftsbereichen oder Wirtschaftszweigen tätigen Personen verpflichtet, ihren Personalausweis, Pass, Passersatz oder Ausweisersatz mitzuführen und den Behörden der Zollverwaltung auf Verlangen vorzulegen: Baugewerbe, Speditions-, Transport- u. Logistikgewerbe, Gebäudereinigungsgewerbe, Schaustellergewerbe, Gaststätten- u. Beherbergungsgewerbe, Fleischwirtschaft, Personenbeförderungsgewerbe, Unternehmen der Forstwirtschaft, Unternehmen, die sich am Auf- u. Abbau von Messen/Ausstellungen beteiligen

Erklärung des Arbeitnehmers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Über die gesetzlich notwendige Mitführung und Vorlagepflicht meiner Ausweispapiere während der Beschäftigung bin ich hingewiesen worden. Ich verpflichte mich, meinem Arbeitgeber alle Änderungen, insbesondere in Bezug auf weitere Beschäftigungen (in Bezug auf Art, Dauer u. Entgelt) unverzüglich mitzuteilen.

<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>
Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitnehmer	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Arbeitgeber