

Erfassungsbogen Arbeitnehmer
(sozialversicherungspflichtig)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsname: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Kinder: nein ja (bitte Nachweise einreichen)

Krankenversicherung: gesetzlich privat
(falls privat, bitte Nachweis einreichen)

Krankenkasse: _____

Beginn der Beschäftigung: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Gehalt/Stundenlohn: _____

Vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit (insgesamt, in Stunden): _____

An folgenden Tagen, jeweils (Anzahl Stunden):

Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____ Fr: _____

Sa: _____ So: _____

Besteht noch eine
Weitere Beschäftigung: ja nein
weitere geringfügige Beschäftigung ja nein
Wenn ja, in welcher Höhe? _____

Bankverbindung des Arbeitnehmers: (oder bar)

Name der Bank: _____

IBAN: _____