Einstellungsbogen (Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



Mandant:			STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT	
MandNr.:				
Monat/Jahr:/				
			24.01.2022	
Arbeitnehmer	Pers	Nr		
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum/-ort:	//			
PLZ, Wohnort:	<u> </u>			
Straße/Haus-Nr.:				
Staatsangehörigkeit:	1	el privat:		
E-Mail:				
Geschlecht:	männlich □ weiblich □ d	liverse □		
Familienstand:				
Beginn der Beschäftigung:	//			
Krankenversicherung bei:				
Sozialversicherungs-Nr.:				
Steuer-Identifikations-Nr.:				
Ohne Id-Nr. keine Lohnbearbeiti	ung möglich!			
Kinder:	□ ja (Nachweis beifügen)	□ nein		
Mehrfachbeschäftigter	□ ja	□ nein		
Schwerbehinderter:	□ ja	□ nein		
Rentner	□ ја	□ nein		
falls ja, Art der Rente:				
Jahresurlaubsanspruch:	Tage			
Vereinbarter Lohn:	€/Std.	€/Monat		

Einstellungsbogen (Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



				STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT			
MandNr.: Monat/Jahr:							
						24.01.2022	
Wöchentliche Arb	eitszeit:	St	unden	Tägliche Arbe	eitszeit:	Stunden	
Aufteilung bei Teil	zeit – Arbei	tsstunden pro	Tag				
Montag Di	ienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
Std	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	
Zuordnung BG Ge	efahrentarif:			(wird von Stb au	usgefüllt)	
Ausgeübte Tätigke	eit:					_	
Höchster Schulab Höchste Berufsau		☐ Haupt☐ Mittler☐ Abitur☐ Ohne☐ Anerka☐ Meiste	n / Magister / M	oschluss wertiger Absc sbildungsabsc sbildung gleichwertiger	chluss · Fachschulabs	chluss	
Art der Beschäftig	ung	□ Haupt	beschäftigung	□ Ne	benbeschäftigu	ung	
Üben sie weitere I Wenn ja, welche?	_	ngen aus? ———	□ Ja	□ Ne	in	_	
<u>Bankverbindung</u>							
Bankbezeichnung	:						
IBAN							
BIC							

Einstellungsbogen (Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



Mandant:			STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT		
MandNr.:					
Monat/Jahr:/.					
			24.01.20)22	
Arbeitspapiere und sonst	ige Bescheinigungen				
Kopie Arbeitsvertrag					
Sozialversicherungsauswei	S				
Unterlagen für vermögensw	virksame Leistungen				
Unterlagen für betriebliche	Altersversorgung				
Unterlagen Krankenkassen	zugehörigkeit	gesetzliche KK			
		private KK			
Nachweis Kinder (Beitrag P	flegeversicherung)				
Schwerbehindertenausweis	3				
Vorarbeitgeberwerte					
Bei Eintritt eines Arbeitnehr aus der Lohnsteuerbeschei Der Vortrag ist erforderlich	nigung vorzutragen.	es sind für die Steuerber	echnung alle wichtigen Daten		
•		onotigon Pozügon und			
	andlung von künftigen s				
die Durchführung de	es Lohnsteuer-Jahresaเ	isgleichs.			
bestand im laufenden Jahr eine Vorbeschäftigung		□ ja	□ nein		
	von	bis			
Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber		□ ja	□ nein		
Sonstige Vereinbarungen					
	,//				
Ort	Datum				
Unterschrift des Arbeitgeb	ers oder				
seines Bevollmächtigten		Untersch	rift des Arbeitnehmers		
Bei Minderiährigen:		Unterschrift gesetzlicher Vertreter			