

**Einstellungsbogen**  
(Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



**GULDE | MIELKE | FREY**  
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

Mandant:

Mand.-Nr.:

Monat/Jahr: ..... / .....

07.06.2023

**Arbeitnehmer**

Pers.-Nr. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Tel privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  diverse

Familienstand: \_\_\_\_\_

Beginn der Beschäftigung: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Krankenversicherung bei: \_\_\_\_\_

Rentenversicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Identifikations-Nr.: \_\_\_\_\_

**Ohne Id-Nr. keine Lohnbearbeitung möglich!**

Bankverbindung: Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Kinder:**

nein

ja (Geburtsurkunde pro Kind erforderlich)

Kind 1 (Name, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

Kind 2 (Name, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

Kind 3 (Name, Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

Mehrfachbeschäftigter  ja  nein

Schwerbehinderter:  ja (Ausweis erforderlich)  nein

Rentner  nein

ja (Rentenbescheid erforderlich)

Art der Rente: \_\_\_\_\_

**Einstellungsbogen**  
(Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



**GULDE | MIELKE | FREY**  
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

Mandant:

Mand.-Nr.:

Monat/Jahr: ..... / .....

07.06.2023

Jahresurlaubsanspruch: \_\_\_\_\_ Tage

Vereinbarter Lohn: \_\_\_\_\_ €/Std. \_\_\_\_\_ €/Monat

Wöchentliche Arbeitszeit: ..... Stunden      Tägliche Arbeitszeit: ..... Stunden

Aufteilung bei Teilzeit – Arbeitsstunden pro Tag

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
____ Std.	____ Std.	____ Std.	____ Std.	____ Std.	____ Std.	____ Std.

Ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Höchster Schulabschluss:

- Ohne Schulabschluss
- Haupt- / Volksschulabschluss
- Mittlere Reife / gleichwertiger Abschluss
- Abitur / Fachabitur

Höchste Berufsausbildung:

- Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
- Anerkannte Berufsausbildung
- Meister / Techniker / gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor
- Diplom / Magister / Master / Staatsexamen
- Promotion

Art der Beschäftigung       Hauptbeschäftigung       Nebenbeschäftigung

Üben sie weitere Beschäftigungen aus?       Ja       Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Einstellungsbogen**  
(Arbeitnehmer sozialversicherungspflichtig)



**GULDE | MIELKE | FREY**  
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

Mandant:

Mand.-Nr.:

Monat/Jahr: ..... / .....

07.06.2023

**Arbeitspapiere und sonstige Bescheinigungen**

- Kopie Arbeitsvertrag
- Vertrag VWL
- Vertrag Betriebliche Altersvorsorge (incl. Gehaltsumwandlungsvereinbarung)
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse bei privater Krankenversicherung
- Bei ausländischen Arbeitnehmern: Aufenthaltserlaubnis
- Arbeitsurlaubnis
- Anmeldung Wohnsitz in Deutschland

**Vorarbeitgeberwerte**

Bei Eintritt eines Arbeitnehmers während des Jahres sind für die Steuerberechnung alle wichtigen Daten aus der Lohnsteuerbescheinigung vorzutragen.

Der Vortrag ist erforderlich für:

- die steuerliche Behandlung von künftigen sonstigen Bezügen und
- die Durchführung des Lohnsteuer-Jahresausgleichs.

bestand im laufenden Jahr eine Vorbeschäftigung  ja  nein  
von ..... bis .....

Lohnsteuerbescheinigung Vorarbeitgeber  ja  nein

**Sonstige Vereinbarungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers oder  
seines Bevollmächtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter