

## Personalstammblatt Voll- / Teilzeit Beschäftigte

Firma/Anschrift	
Name, Vorname des Arbeitnehmers	Geburtsname
Anschrift des Arbeitnehmers	Telefonnummer
Geburtsdatum	Nationalität <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland	Geburtsort
Beginn der Beschäftigung	Familienstand <span style="float: right;">Kinder</span>
Angaben der Lohnsteuerkarte Steuerklasse _____ Zahl der Kinderfreibeträge _____	Kirchenzugehörigkeit _____ ID-Nr.: _____ (siehe letzte Lohnsteuerbescheinigung)
Krankenkasse des Arbeitnehmers	Sozialversicherungs-Nr.:
Der Arbeitnehmer ist beschäftigt als	Monatliches Gehalt _____ Bruttolohn je Stunde _____
Erfolgt eine Barauszahlung der monatlichen Bezüge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bank-Name: _____	BIC: _____ IBAN-Nr.: _____
Arbeitszeit – Wöchentlich _____ Stunden Monatlich _____ Stunden	nur bei ausländischen Arbeitnehmern eine Arbeitserlaubnis liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht.
Bei einem Monatslohn zwischen 450,01 € und 1300,00 € (Niedriglohn/Gleitzone) wird eine abweichende SV- Beitragsberechnung angewendet.	<input type="checkbox"/> Niedriglohn für Arbeitnehmer in KV/PV/RV/AV anwenden <input type="checkbox"/> Niedriglohn für Arbeitnehmer in KV/PV/AV anwenden (Berechnung der RV erfolgt von vollem Entgelt)
Zuschlagssatz für Überstunden <input type="checkbox"/> keine Zuschläge <input type="checkbox"/> _____ % Zuschlag auf den Grundlohn	Besteht für den Arbeitnehmer ein betrieblicher- Altersvorsorge-Vertrag? <input type="checkbox"/> Ja → Vertrag bitte einreichen <input type="checkbox"/> Nein → Aufklärung durch den Arbeitgeber (Merkblatt)
Besteht für den Arbeitnehmer ein VWL-Vertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Werden für diesen VWL-Vertrag freiwillige <b>Arbeitgeber-</b> Leistungen erbracht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, der Zuschuss beträgt _____ € monatlich	Der/Die Beschäftigte wird tätig im überwiegend <input type="checkbox"/> kaufmännischen Bereich <input type="checkbox"/> gewerblichen Bereich  <b>Bitte einreichen:</b> Info Lohnsteuerabzugsmerkmale Mitgliedsbescheinigung der KK
Höchster allgemein bildender Schulabschluss	Höchster beruflicher Ausbildungsabschluss

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Firma