

## Mitarbeiterstammblatt

Bitte bei Neueinstellungen ausfüllen und zusammen mit den aufgeführten Unterlagen einreichen.

Firma \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Beschäftigt seit dem \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

### **Angaben zu Steuerabzugsmerkmalen:**

steuerliche Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Steuerklasse \_\_\_\_\_ Kinderfreibeträge \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** \_\_\_\_\_

Renten-Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

### **Falls keine Rentenversicherungsnummer vorliegt:**

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kinder \_\_\_\_\_ **Wenn ja, bitte eine Kopie der Geburtsurkunden aller Kinder einreichen.**  
ja/nein

### **Höchster Schulabschluss**

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

### **Höchste Berufsausbildung**

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

Monatsgehalt \_\_\_\_\_

Monatslohn \_\_\_\_\_

Stundenlohn \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden je Woche \_\_\_\_\_ je Tag \_\_\_\_\_

Überstunden ja/nein - Zuschlag \_\_\_\_\_

Vermögenswirksame Leistungen (Durchschrift oder Kopie vom Antrag)

Wird ein Arbeitgeberanteil gezahlt? - wenn ja, Betrag \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

### **Sondervergütung**

Provision \_\_\_\_\_ Urlaubsgeld \_\_\_\_\_ Weihnachtsgeld \_\_\_\_\_

Dienstfahrzeug ja/nein - wenn ja: Listenpreis \_\_\_\_\_

Fahrtkosten für Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte \_\_\_\_\_  
ja/nein Entfernung

**Bankverbindung** - Bankname \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_