

Mitarbeiterbogen

für Arbeiter/Angestellte



Hauptstr. 42, 96120 Bischberg
Fax: 0951/700 44 - 11
E-Mail: info@matko.de

Angaben zur Person

Name:
Vorname:
Geschlecht: männlich ___ weiblich ___
Straße:
PLZ/Wohnort:
Konfession:
Kinder: bitte Nachweis!
Bank:
BLZ:
Kontonummer:
Familienstand:

SV.-Nummer:
SV.Ausweis liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Steueridentnummer:
Art der Krankenversicherung:
gesetzlich versichert <input type="checkbox"/>
privat versichert <input type="checkbox"/>
familienversichert <input type="checkbox"/>
nicht versichert <input type="checkbox"/>
Krankenkasse:

Angaben zur Beschäftigung

Beginn:
Art der Tätigkeit:
Arbeitsentgelt
Urlaubs-/Weihnachtsgeld

Ist die Tätigkeit im Voraus befristet?
<input type="checkbox"/> ja, bis
<input type="checkbox"/> nein
Wöchentliche Arbeitszeit:

Weitere Beschäftigungen

Sonstige Vereinbarungen:

Steuerliche Behandlung der Beschäftigung ___

Lohnsteuerkarte/
elektr. Lohnsteuerabzugsmerkmale vorlegen ___

Steuerklasse

Kinderfreibeträge

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichte mich, jede Änderung der Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber