

# PERSONALMELDUNG

■ **Firma / Adressdaten (Firmenstempel)**

Personal-Nr. \_\_\_\_\_ Kostenstellen-Nr. \_\_\_\_\_  
Kostenstellenbezeichnung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

■ **Adressdaten**

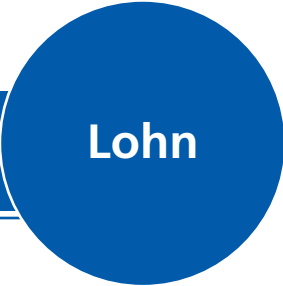
|                           |                              |              |   |
|---------------------------|------------------------------|--------------|---|
| Name                      | _____                        | Geburtsdatum | _____   |
| Vorname                   | _____                        | Geburtsname  | _____   |
| Straße / Nr.              | _____                        | Geburtsort   | _____   |
| PLZ                       | _____ Ort / Bundesland _____ | Nationalität | _____   |
| Bankinstitut              | _____                        | Telefon      | _____   |
| IBAN                      | _____ BIC _____              | eMail        | _____   |
| Abweichender Kontoinhaber | _____                        | Geschlecht   | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich |

■ **Zusätzliche Informationen**

|  |   |  |                         |
|--|---|--|-------------------------|
| Eintrittsdatum   | _____   | Steueridentifikationsnummer                | _____                   |
| wöchentliche Arbeitszeit                               | _____   | Ausgeübte Tätigkeit                        | _____                   |
| Urlaub pro Jahr  | _____   | Höchster Schulabschluss                    | _____                   |
| Resturlaub vom Vorjahr                                 | _____   | Höchster Ausbildungsabschluss              | _____                   |
| zuständige Krankenkasse                                | _____   | Bruttogehalt                               | _____ Stundenlohn _____ |
| Sozialversicherungsnummer                              | _____   | Tariflohn                                  | _____ Tarifgruppe _____ |
| Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung für Kinderlose | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | freiwillig / privat Vers. KV- / PV-Beitrag | _____ / _____           |

■ **Vermögenswirksame Leistungen**

|              |   |                |                               |
|--------------|---|----------------|-------------------------------|
| VWL          | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Vertrags-Nr.   | _____                         |
| Empfänger    | _____   | Vertragsbeginn | _____                         |
| Bankinstitut | _____   | Gesamtbeitrag  | _____ Arbeitgeberanteil _____ |
| IBAN         | _____ BIC _____                                     |                |                               |



**PERSONALMELDUNG**

**■ Altersvorsorge (AV) / Direktversicherung (DV)**

Altersvorsorge  ja  nein Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Empfänger \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_ Vertragsbeginn \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Gesamtbeitrag \_\_\_\_\_ Arbeitgeberanteil \_\_\_\_\_

Betriebl. AV \_\_\_\_\_ DV \_\_\_\_\_ Entgeltumwandlung \_\_\_\_\_ Anlagen \_\_\_\_\_

**■ Anlagen**

Lohnsteuerkarte 2010 / Lohnsteuernachweis  Mitgliedsbescheinigung der Krankenkasse

Nachweis Vermögensbildung  Ersatzbescheinigung des vorherigen Arbeitgebers

Krankenkassenbescheinigung für freiwillig / privat Versicherte  Sozialversicherungsausweis

Kopie Arbeiterlaubnis  Nachweis Elterneigenschaft

Nachweis Altersvorsorge / Direktversicherung  Sonstige \_\_\_\_\_

Angaben zur Lohnsteuerberechnung / Lohnsteuermerkmale

Steuerklasse \_\_\_\_\_ Kinderfreibetrag \_\_\_\_\_ Freibetrag / Hinzurechnungsbetrag jährlich \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_ Freibetrag / Hinzurechnungsbetrag monatlich \_\_\_\_\_

**■ Sonstiges / Bemerkungen**

Weitere Beschäftigungsverhältnisse